

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

BIBLIOTECA MUNICIPAL

HISTORIAL

Fundadores: Sres. Delgrás, Escolar, Méndez Alvaro, Nieto y Serrano.

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chorrero.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albifana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

En toda España, América y Portugal, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre. Los demás países, 50 pesetas.

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director.

SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE

ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA

REUMATISMOS AGUDOS ó CRÓNICOS — DOLORES MUSCULARES

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. — 111, Claris BARCELONA



TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.
Hipofosfitos
CHURCHILL

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

SOLUBAÏNE
CARDIOTÓNICO ENERGICO
AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5 y 7 - MADRID

PREPARACIONES COLOIDALES

Metas coloidales eléctricos de granos pequeños. — Coloides eléctricos y químicos de metales.

ELECTRARGOL (Plata)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).
Ampollas de 25 cc. (1 por caja).
Frascos de 50 y de 100 cc.
Colirio en amp. cuenta-gotas.
(Frascos 6 por caja).
Pomada (Tubo de 20 gramos).

Todas las enfermedades infecciosas sin especificidad para el agente patógeno.

ELECTRAUROL (Au)

Ampollas de 1 y 2 cc. (8 por caja).
Ampollas de 5 cc. (4 por caja).
Ampollas de 10 cc. (2 por caja).

ELECTROPLATINOL (Pt)

ELECTROPALLADIOL (Pd)

Ampollas de 1 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (2 por caja).

ELECTRORHODIOL (Rd)

Ampollas de 5 cc.
(Cajas de 3 y 5 ampollas).

ELECTR-Hg (Mercurio)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

N. B. — El ELECTRARGOL se emplea igualmente en el tratamiento local de numerosas afecciones sépticas.

Todas las formas de la sífilis.

ELECTROCUPROL (Cobre)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).
Colirio en amp. cuenta-gotas.

Cáncer, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas.

ELECTROSÉLENIUM (Se)

Ampollas de 5 cc. (2 por caja).

Tratamiento del Cáncer.

ELECTROMARTIOL (Se)

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).
Ampollas de 5 cc. (4 por caja).

Síndrome anémico.

ARRHENOMARTIOL

(Complejo de hierro-arsénico).

Ampollas de 1 cc. (12 por caja).
Gotas.

IOGLYSOL (Complejo coloidal)

(Yodo-glicógeno).

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).

Curas yodadas y yoduradas.

ELECTROMANGANOL (Manganeso)

Ampollas de 2 cc. (8 por caja).

Piodermitis, Impetigo, Furunculosis.

LABORATORIOS CLIN — PARIS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO - ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

Este vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.**

28, Rue Elcheffen, París, y en todas farmacias del extranjero.

SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, los dos tomos 250 ufas.

PASEOS DE UN SOLITARIO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dura el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabaliones.....	Insuficiencia tiroidea. Id. Id. Id.	THYRENINE GRÉMY Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorreas..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	THYROCREÍNE GRÉMY Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARIS

Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. — Aragón, 225. — BARCELONA

ARHÉOL



**Principio activo de la
esencia de Sándalo**
Gonorrrea, Cistitis, Pielonefritis
Catarrro de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER

Granulada



Antineurasténica
Regulador del corazón.
Tónico Poderoso del Sistema ner-
vioso. Gripe y Convalecencias de
todas las Enfermedades Infecciosas

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanche. — PARIS (16°) (Francia),
Sucursal en España: 129, Calle del Bruch. — BARCELONA

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

Director-Propietario: Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO

Directores honorarios: D. RAMON SERRET Y COMIN y Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCO RODRIGUEZ

J. BLANC Y FORTACÓN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo Académico O. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNÁNDEZ Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la Real de Medicina.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAVEDE Del Real Hospital del Buen Suceso Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.		R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo Ex-Médico Titular.			

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Clase española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros. — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza. — Edificios decorosos y suficientes. — Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso. — Fomento, premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: Seguro de maternidad, por el Dr. Parache. — La profilaxis de la tuberculosis desde los puntos de vista del contagio y de la herencia, por el Dr. D. Miguel Gil-Casares. — La educación en el niño y su relación con las enfermedades, por D. Luis Gómez Esteban. — Proteínoterapia de las inflamaciones anaxiales, por Juan Petschen y Ruiz. — Valor práctico de la neurovacuna, por Eduardo García. — Aclaración á propósito del tratamiento de la exoftalmia pulsátil, por las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado, por Félix Fernández Bañana. — Bibliografía — Periódicos médicos.

SEGURO DE MATERNIDAD

NOTAS INFORMATIVAS SUMINISTRADAS AL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISIÓN

POR EL

DR. PARACHE

De la Maternidad de Madrid.

Conforme progresa la Humanidad, el problema natal se complica más y más y la acción del Estado ha de hacerse más patente al extremo de que son necesarios Congresos internacionales para fijar normas, según las que, al igual que con el trabajo, se establezcan reglas de protección á la mujer que va á parir y al niño que ha de nacer.

En España, siguiendo tendencias que vienen de otros países y aun imposiciones de orden internacional, los Poderes públicos y hasta la opinión de las gentes, se va ocupando de los problemas sociológicos, y entre ellos como de los más importantes, los que se refieren á la protección de la maternidad, y más especialmente de la mujer embarazada. Por una ley que debemos calurosamente aplaudir, toda obrera asalariada que dé á luz, conserve su hijo sin abandonarlo á la asistencia pública y descanse de su trabajo por espacio de dos semanas, tiene derecho á un subsidio de maternidad que le entrega el Estado, importante en 50 pe-

setas. Se persigue con ello el laudable objeto de que por un reposo anterior al parto los niños nazcan en mejores condiciones de vitalidad y resistencia, y que por un descanso en los días subsiguientes la madre pueda reponerse lo bastante para no hallarse expuesta á dolencias de las que muy difícilmente se podría librar. Aspira también esa ley á estimular á las madres ayudándoles económicamente á no desprenderse de sus hijos enviándoles á las Inclusas, donde la mortalidad necesariamente es mucho mayor y los supervivientes, aparte de la triste condición que les espera, constituyen una pesada carga para la Administración.

Ese impulso protector á la mujer en el duro trance de la maternidad, que por primera vez vemos cristalizar en una ley generosa y simpática, es menester orientarlo y ampliarlo. Advirtamos á la sociedad que no ha cumplido sus deberes y si únicamente iniciado el camino remediando escasos males. Derivada esta disposición del acuerdo internacional de Washington, inspirada en las leyes alemana é inglesa del Seguro de Enfermedad, Invalidez y Maternidad, es preciso al implantarse en España, no olvidar la inmensa diferencia que referente al trabajo remunerado existe entre la mujer de otros países y la del nuestro. Es muy raro en España encontrar obreras casadas, tanto porque las de ese estado no son admitidas en muchos sitios, sino también porque hay en ellas la tendencia á no ocuparse de otros

trabajos que en los de su hogar. El número de obreras asalariadas á quienes alcanza el subsidio maternal desciende por este hecho en grandes proporciones y quedan fuera de la ley una inmensidad que quizás sean las que más necesitan auxilio. Excluidas las escasas obreras que legalmente podrán recibirlo, queda una gran mayoría á las que no alcanza socorro alguno, y si triste era la condición, hoy mejorada, de aquella que al fin y al cabo podía ir saliendo de la crisis financiera que su estado provoca, calcúlese cuál será la de las pobres mujeres que trabajando por su cuenta ó dedicadas á labores que no tienen clasificación, al llegar el momento del parto se encuentran en la mayor indigencia y desamparo.

De acuerdo con los más elementales mandatos de la higiene, la mujer encinta debe abstenerse del trabajo de su oficio un mes antes y otro después del parto. Este precepto sería fácil de seguir si todas las mujeres, al llegar este trance, estuvieran inscritas en el Seguro oficial del Instituto Nacional de Previsión ó en Sociedades cooperativas de Seguros autorizadas por el Estado y funcionando bajo su control; pero como por desgracia en España por multitud de causas, la Previsión social respecto á enfermedad y maternidad, se halla en el más rudimentario estado, son aún escasas las personas que pueden gozar de tales beneficios. Especialmente en cuanto se refiere á la mujer embarazada, se ha de tardar mucho tiempo antes de que por el camino del Seguro alcance la protección á un número suficiente para que sus efectos sean sensibles. Si no fuera porque no debe juzgarse el porvenir de una manera categórica, nos atreveríamos á afirmar que dada la idiosincrasia de la mujer española y la forma en que se desenvuelve su vida, la inmensa mayoría escapará siempre á una reglamentación previsora y no podrá encajar en las formas normales y conocidas del Seguro.

Mientras en otros países la mujer no capitalista, tan pronto como está en condiciones para ello, al igual que el hombre, busca su independencia económica en el trabajo remunerado, adquiere una profesión clara y definida, con sus deberes y derechos, que ya cuidará de exigir á su patrono, como éste se encargará de hacerle cumplir los suyos, en el nuestro es rara la que se encuentra en estas condiciones; las casadas ó no son admitidas en multitud de trabajos por ser menor su rendimiento y continuidad en el mismo, ó ellas se retiran voluntariamente para ocuparse sólo de su hogar. Las solteras no piensan asegurarse contra esta posible contingencia, y como no sea obligatoriamente y combinado con el Seguro de Enfermedad é Invalidez no habrá manera de que lo hagan.

Queda, pues, una inmensa mayoría que por una razón ú otra están al margen de toda tentativa de previsión. Entre ellas, podríamos citar las que trabajan en su propio domicilio para diversos patronos, las que ejecutan labores distintas por no tener oficio determinado, la multitud inmensa que se dedica al servicio doméstico, las que explotan el pequeño comercio de variados artículos, las que viven de la prostitución más ó menos declarada, y, en una palabra, cuantas mujeres

sin profesión fija ó trabajando por su cuenta carecen de recursos y aun de domicilio, sin tener ocasión ni modo de que les alcance el beneficio de un Seguro.

Por estas razones, si se quiere ejercer por parte del Estado una tutela eficaz sobre las embarazadas desvalidas, realizando una verdadera protección de la mujer y de la infancia, hoy por hoy no existe más recurso que la creación ó ampliación de centros de maternología que puedan acoger á cuantas mujeres soliciten su auxilio, dándoles asilo desde el momento en que por su estado no puedan ó no deban trabajar hasta su completo restablecimiento; la formación de Cuerpos de Comadronas y Enfermeras que como ayudantes ilustrados de los médicos vayan á sumergirse en la masa social para llevar su auxilio, sus consejos, sus enseñanzas y su asistencia hasta los hogares más modestos, difundiendo en ellos rudimentarios principios de higiene, ayudando en el parto á las que lo necesiten y vigilando la crianza de los niños, plantel de futuras generaciones; fomentar la crianza materna por el auxilio pecuniario á toda madre necesitada; facilitar esa crianza por la creación de numerosas y diseminadas por toda la población Casa-cunas, donde se cuide y se atiende durante las horas de labor los niños que sus madres depositen mientras ellas trabajan.

Todo este mecanismo de protección, un tanto complejo, debería funcionar inspirado y quizá dirigido por el Instituto Nacional de Previsión que daría la norma para verificarlo y buscaría los recursos con que subvenirlo, puesto que al fin y al cabo no se trata más que de atender al seguro de Maternidad.

Las bases técnicas para el mismo serían muy fáciles de obtener y también los recursos necesarios para su sostenimiento que se tendrían sin necesidad de buscar sistemas nuevos, sino únicamente indagando en qué proporción y medida cada trabajo aislado, discontinuo y rendido por personal variable debe contribuir al fondo común de previsión de todas las contingencias derivadas de la función de la Maternidad.

Según nuestro modo de pensar, la tutela del Estado, ejercida por medio de los organismos adecuados de que dispone, debe consistir en

1.º Hacer obligatorio en toda mujer asalariada su inscripción en el Seguro oficial del Instituto Nacional de Previsión ó en Sociedades cooperativas de Seguros autorizadas por él y funcionando bajo su control.

2.º Fundación de Maternidades donde acoger y asistir á toda mujer embarazada que no pueda ó no deba trabajar y que no pueda disfrutar de los beneficios de un seguro.

3.º Fundación también á costa del fondo de Seguros, de Casas-cunas para la custodia, nutrición y cuidado de los niños durante las horas oficiales de trabajo.

4.º Auxilio pecuniario á toda mujer lactante pobre, equivalente en lo posible al déficit ó perjuicio que la crianza le ocasione en su jornada de trabajo.

5.º Creación de un servicio de asistencia é inspección domiciliaria representado por un Cuerpo de Enfermeras y Comadronas que cumplirán en nombre del Estado una misión educativa y tutelar.

La profilaxis de la tuberculosis desde los puntos de vista del contagio y de la herencia ⁽¹⁾

Ponencia presentada

POR EL

DR. D. MIGUEL GIL-CASARES

Presidente del Congreso Antituberculoso. Catedrático de Clínica Médica en la Universidad de Santiago de Compostela.

La Comisión organizadora de este Congreso, al encomendarme la ponencia que es epígrafe de este trabajo, me ha deparado muy grata ocasión para insistir sobre las ideas que vengo defendiendo desde que en 1912 llevé al segundo Congreso español internacional de la tuberculosis en San Sebastián una comunicación sobre la herencia y el contagio de la tuberculosis pulmonar y de la lepra en Galicia. Partiendo del hecho, comprobado en mi parecer por la experiencia clínica, de que la tuberculosis pulmonar no se transmite por contagio fuera de circunstancias excepcionales, estimaba en el expuesto trabajo que son equivocadas las normas profilácticas que hoy se usan y que es de toda necesidad una rectificación de conducta. De ello estoy cada vez más convencido y así vengo diciéndolo en mi cátedra universitaria y en mis escritos, recordando, ante algunas críticas acerbas que se me dirigen, que no importa tanto estar en mayoría como tener razón. Hasta se ha indicado que mis propagandas pueden ser peligrosas si encuentran adeptos. Yo opino exactamente lo mismo de mis impugnadores, que sin duda lamentan la falta de una dictadura científica que ponga trabas a la libre emisión de las ideas, forzando a los rebeldes a ajustar las suyas a los moldes que ellos tracen. ¡Curiosa paradoja la de estos tiempos en que se predica sin cesar el respeto a la conciencia ajena y llegado el caso quiere avasallarse el libre pensamiento de los demás! (2).

(1) Desfiriendo amablemente a nuestro requerimiento en estas columnas para conocer la opinión de los clínicos españoles sobre el tema que encabeza estas líneas, el ilustre profesor de la Facultad de Santiago nos remite el trabajo que a continuación publicamos y que le agradecemos cordialmente. (R. V. B. de C.).

(2) Durante la impresión de este trabajo—y de la coincidencia pueden dar testimonio los dignos tipógrafos de *El Eco de Santiago*—apareció en la prensa política y circuló en tirada aparte, un escrito firmado por los directores técnicos del Real Patronato contra la tuberculosis Sres. Espina y Capo, Verdes Montenegro, Codina Castellvi y Palacios Olmedo, en el cual se pide al presidente de aquella alta institución, que no se autorice la celebración del Congreso Antituberculoso de La Toja, entre otras razones, porque su presidente—que soy yo—«anuncia una disertación sobre la herencia y el contagio, de la cual hasta pudiera resultar, para oprobio de la ciencia española, que la tuberculosis, que en todo el mundo se propaga por contagio, tiene el capricho de propagarse en Galicia por herencia.» En otros términos: se me acusa de ignorancia y se pretende ejercer por los firmantes un acto de dictadura científica, que como puede suponerse, ha fracasado dejando a los pseudodictadores en el mayor de los ridículos.

Véase ahora el juicio que ha merecido el susodicho escrito al Dr. Cortezo, presidente de la Real Academia Nacional de Medicina y director de *EL SIGLO MÉDICO*, en el cual se inserta (número LXXXII del 12 de Septiembre último):

«Pues bien: cuando había una justificada atención y una curiosidad simpática acerca de esta asamblea (se refiere al Congreso de La Toja), he aquí que cuatro personas, de reconocido nombre y de posición oficial en la organización actual de la lucha antituberculosa, dirigen al presidente del Real Patronato una exposición, con tales caracteres de sofisma y tales formas de hostilidad incorrecta, que nos bastará decir, en cuanto a lo primero, que se pide nada menos que la intervención gubernativa para autorizar los Congresos científicos (!!), y en cuanto a lo segundo, que se califica de cachupinada el futuro Congreso y se le pronostica un deséxito pirotécnico. Y esto, que ya es de suyo

En la primera parte de este trabajo, que es preliminar indispensable de la segunda, expondré resumidamente los puntos de vista contagionistas, y en la segunda parte, recordaré los que yo sustenté y procuraré llegar a deducir las conclusiones que, en mi parecer, se imponen del estudio comparativo de los hechos y de las teorías.

I

Desde que Villemin demostró en 1865 la inoculabilidad de la tuberculosis a los animales, y sobre todo, desde que Roberto Koch halló en 1882 el germen de la enfermedad, lo cultivó y reprodujo con él experimentalmente el proceso originario, pudo creerse resuelto en definitiva el problema etiológico y el profiláctico de aquella plaga. La mayoría de los tuberculosos humanos—11 de cada 12—sufren localizaciones pulmonares. Los esputos arrojados al exterior contienen innumerables gérmenes que poseen enorme resistencia y no perecen al desecarse el vehículo que los contiene, el cual puede pulverizarse, flotar en la atmósfera y llevar las semillas del mal a las personas que tengan la desgracia de respirar este aire contaminado. Así, pues, la infección, según Roberto Koch y según Cornet, sería aerógena con partículas pulverulentas portadoras de gérmenes antropógenos, que procederían de tuberculosos con localizaciones pulmonares en período de eliminación.

En todo el mundo civilizado se extendió rápidamente la «guerra al esputo». La prohibición de escupir en el suelo, que ya era innecesaria para las personas bien educadas y respetuosas con las más elementales prácticas de urbanidad, se generalizó, sancionándose sus infracciones con medidas gubernativas; y a pesar de que estas precauciones no bastaron para reducir el número de casos de tuberculosis, la mayoría de los médicos siguió creyendo que la enfermedad suele ingresar en nuestro organismo por vía respiratoria. Se fundaban los médicos, no sólo en los ensayos positivos en animales a quienes se obliga a respirar polvos bacilíferos, sino en la llamada «ley de localización» de Cornet, según la cual los bacilos se multiplican primeramente en el lugar por donde ingresan, aun cuando no siempre lo lesionan, sino que avanzan con la corriente linfática, hasta los ganglios próximos que los detienen.

Fluegge ideó la teoría de la «infección por gotitas» que

«censurable por las altas personalidades a que se dirige, lo es todavía más por haberse lanzado al público en especial tirada, revelando un objetivo que tenemos la certeza de creer que en realidad no existe, pero que en la apariencia ha sido ya por muchos duramente interpretado.

«Mucho estimamos muy de veras y desde hace muchos años a los cuatro firmantes de tal documento; pero creemos que los captores del verano tan tempestuoso como el actual, han nublado sus claras inteligencias y les han hecho dar un mal paso.»

Simultáneamente con el manifiesto sofista que así censura el ilustre Dr. Cortezo, se celebraba en el Sanatorio de Fuenfria (Guadarrama) una asamblea de médicos fisiólogos, al término de la cual se aceptó por unanimidad esta conclusión: «Los médicos de dispensarios, sanatorios y hospitales dimitirán colectivamente sus cargos si no se reorganiza y orienta por nuevos cauces la lucha antituberculosa». Pues bien; los organizadores y orientadores de esa lucha, cuyo rotundo fracaso así ponen de manifiesto los asambleístas de Fuenfria, son los Sres. Codina Castellvi, Verdes Montenegro, Espina y Capo y Palacios Olmedo, firmantes del escrito injurioso a que antes me refiero.

Es de esperar la intervención rápida del Real Patronato, no ciertamente para atropellar los derechos ciudadanos de los médicos gallegos que se reúnen en un Congreso porque así les place; sino para decidir si ya es hora de encomendar la lucha antituberculosa en España a personas mejor orientadas que las que hoy pretenden dirigirla llevándola al fracaso más completo y sembrando en el ánimo de todos la desconfianza en el éxito de una empresa que debiera conducirnos a la victoria.

todavía ejerce preponderante influencia entre los médicos (1). Así, por ejemplo, supone Hamburger que la tuberculosis pulmonar se contrae de esta suerte en el 95 por 100 de casos. La dosis de gérmenes de Koch suficiente para infectar las vías respiratorias de los animales de ensayo, sería cien mil ó un millón de veces menor que por vía digestiva; pero Fluegge estimaba esencial que esas gotitas infectantes del hálito de los enfermos—las cuales, por su tenuidad, pueden flotar muchos minutos en la atmósfera—penetren hondamente en las vías respiratorias, al paso que Lange, fundado en experiencias propias (2), pretende demostrar que la infección por gotitas se opera desde la mucosa conjuntival y nasal ó desde la boca y fauces, ó sea, en este último caso, por vía enterógena.

Admitía Roberto Koch que las tuberculosis humana y bovina son producidas por especies distintas, que serían inofensivas para cada uno de los dos animales á los cuales no atacan espontáneamente (3); pero Behring, que no creía en tales fundamentales diferencias, defendió, por el contrario, la *génesis enterógena de la tuberculosis con gérmenes taurógenos*. La leche de vacas tuberculosas y los derivados bacilíferos de aquel producto (nata, manteca, queso) llevan los gérmenes del mal, que penetran hasta la red linfática sin dejar huellas de su paso y permanecen latentes en nuestro organismo hasta encontrar momento propicio para atacarlo. «La tuberculosis de los adultos—decía v. Behring—es el último acto de un drama comenzado en la infancia.» Calmette comparte las ideas patogenéticas de Behring, recordando, para confirmarlas, que también la antracosis pulmonar (la infiltración carbonosa de los pulmones) puede ser producida, no por partículas pulverulentas respiradas, sino deglutidas. Cosa análoga supone Weichselbaum que admite, como precursor de la tuberculosis, un «período linfoide» sin lesión específica, una hiperplasia simple de los sistemas ganglionares respiratorio ó digestivo, desde los cuales se opera más tarde la infección, que también puede llegar á la sangre á lo largo del conducto linfático. Los pulmones serían los órganos más veces atacados, no tan sólo por su delicada estructura, sino acaso por su predisposición originaria, y también porque á lo largo de sus vasos circula toda la masa sanguínea del organismo.

Hoy se admite por la generalidad, que la especie bacilar tuberculosa de los bóvidos puede dañar al hombre, principalmente en su infancia; pero que este peligro es escaso relativamente á los gérmenes tuberculosos humanos, pues en países como el Japón, en que los bóvidos no sufren tuberculosis, ó en otros como Groenlandia, en que no se da leche de vacas á los niños, no es menor la cifra de tuberculosis, ni siquiera la primaria del intestino.

Aparte de la infección por las vías respiratoria y digestiva, debe todavía recordarse, que los niños de poca edad, que propenden á jugar en el suelo y á ensuciar sus manos y su piel con polvos é inmundicias de toda índole, podrían también inocularse los gérmenes de Koch desde el tegumento cutáneo y desde las mucosas nasal y bucal.

Y como quiera que todas estas posibilidades son admisibles, pues ninguna de ellas se ha demostrado que sea absurda, se comprende que para realizar la «no exposición» al peligro de infectarse con bacilos de Koch sería preciso:

1.º Procurar disminuir «las fuentes» de infección secuestrando á los humanos afectados de tuberculosis abiertas, y en particular, á todos los tuberculosos del aparato respiratorio.

2.º Sacrificar todas las vacas tuberculosas y no permitir el consumo de leche sin hervir, ni tampoco el de quesos, manteca, nata, etc., obtenidos de leche no esterilizada previamente.

3.º Usar constantemente un aparato filtrador del aire que respiramos para prevenir el peligro de que en nuestras vías respiratorias penetren polvos bacilíferos ó gotitas que los porten, si por acaso nuestro interlocutor fuera un tuberculoso.

4.º Obligar á los niños á tener siempre enguantadas las manos y no consentirles que toquen objetos de dudosa procedencia ó el suelo que no esté revestido con lienzos ó tapices esterilizados.

Estas prevenciones, irrealizables y ridículas, son no obstante las consecuencias lógicas de las premisas antes apuntadas que para muchos médicos tienen ó tuvieron el valor de verdades «absolutamente demostradas».

Pero pronto se cayó en la cuenta de que la «no exposición», la profilaxis de la infección tuberculosa—no de la enfermedad tuberculosa—cae fuera de los límites de lo factible, pues en el 94 por 100 de los humanos, según Nägeli, ó en el 90 por 100 según Burkhardt, Aschoff, Beitzke y otros patólogos, se encuentran en los cadáveres de las personas que en vida no sufrieron tuberculosis clínicamente demostrables, focos tuberculosos típicos de los pulmones, casi siempre solitarios, que convienen con las descripciones clásicas de Küss, Ghon y Albrecht. Por otra parte, la cutirreacción de v. Pirquet es también positiva en el 89 por 100 de las personas mayores de quince años, y el sujeto que presente reacciones positivas á las pruebas con tuberculina, es seguramente portador de un foco tuberculoso (Calmette), pues aquellos ensayos son de valor específico. Sin incurrir en manifiesta exageración puede, por consiguiente, afirmarse, que todos los hombres sufren de infección tuberculosa, que la semilla siempre cae y germina en el terreno humano, como las malas hierbas en los sembrados, y que esta siembra es inevitable dada la difusión, la casi ubicuidad de los gérmenes y su gran resistencia.

Mas ¿por qué en la mayoría de los hombres aborta el proceso en vez de seguir, como en algunos, marcha progresiva?

Supone Römer, que la desproporción entre el número de enfermos y las ocasiones frecuentes de contagio, depende de que en cierto momento de la infancia, suelen infectarse los humanos, luchan con la infección, y en los más de los casos, la vencen contrayendo con la victoria una inmunidad bastante enérgica para preservarlos ulteriormente de nuevas infecciones, salvo que circunstancias desfavorables debiliten al individuo ó que las infecciones se reiteren insistentemente con grandes cantidades de gérmenes capaces de quebrantar la resistencia orgánica.

Para mejor comprender estas ideas patogenéticas modernas, conviene recordar la famosa experiencia de Koch, el cual, al reinyectar á conejillos de Indias gérmenes tuberculosos después de seis semanas de la primera inoculación, no observaba, como en el primer ensayo, que el proceso se generalizase, pues salvo el caso de inyectar muchos gérmenes que provocarían la muerte del animal en pocas horas, la nueva inyección sólo produce una reacción *in situ* que es seguida de necrosis y eliminación de los productos. Con la infección primaria se inicia, pues, un proceso de inmunización que es incierto en sus grados; pero puede bastar para defender al animal de ensayo de nuevos ataques bacilares.

(1) Fluegge: Die Verbreitungsweise der Tuberkulose, Leipzig, 1908.

(2) Zentralblatt für Bakteriologie, 93 Beiheft.—Lange, Keschichian u. Nowonelski, Zeitschrift für Hygiene, 104 Heft. 1 u 2, páginas 266 y 268.

(3) R. Koch, 1901. Actas del Congreso de la Tuberculosis en Londres. (Deuts. med. Wochenschr., 1901 y 1902).

En el hombre ocurriría espontáneamente un proceso análogo. La primera vez que los bacilos tuberculosos nos acometen producen en nosotros, se dice, «una infección latente silenciosa, una infección muda». En sus comienzos se forma la lesión inicial (puede faltar) y la adenopatía respectiva, el *complexo primario*, de E. K. Ranke, análogos al chancro y al bubón luicos. Pasan después gérmenes a la sangre y se desenvuelven gradualmente, en este período secundario, los procesos de inmunidad contra los bacilos y de hipersensibilidad (fenómenos alérgicos) para las tuberculinas. Esta última no es idéntica a la inmunidad ni a ella proporcionada en energía; es simplemente un fenómeno coordinado. «Es erróneo—dice Selter—el parecer de muchos clínicos de que contra la tuberculosis no se produce inmunidad específica. Lo que sucede—añade—es que esta inmunidad no se asemeja a la de otras infecciones, contra las cuales aquel proceso defensivo específico se desenvuelve lentamente, persiste después de vencida la enfermedad que lo origina y no siempre depende de la influencia directa de los gérmenes vivos específicos. En la tuberculosis, la inmunidad y la infección son insuperables, pues si los gérmenes desaparecen totalmente, aquella se extingue. Los organismos tuberculizados reaccionan diferentemente que los sanos ante las nuevas infecciones tuberculosas, pues ó las rechazan ó se defienden de ellas por mecanismos análogos al del fenómeno de Koch (véase antes). Los grados más enérgicos de inmunidad para la tuberculosis se observan en organismos con infecciones tuberculosas latentes y dominadas, pero en las cuales hay gérmenes tuberculosos vivos en simbiosis con aquéllos.» (1).

¡Menguada inmunidad, que requiere la infección como compañera inseparable!

Pero prosigamos. En los hombres así preparados por virtud de las «infecciones mudas» puede sobrevenir el tercer período, según la clasificación de Ranke. Si por casualidad un organismo ya inoculado silenciosamente es víctima de nuevas infecciones «masivas» exógenas, es decir, de origen externo, ó de infecciones con gérmenes procedentes de la lesión chancroide primaria y especialmente del bubón tuberculoso, se producirá el cuadro clínico de la tuberculosis crónico-progresiva que es, por consiguiente, la consecuencia de una nueva infección en un organismo ya infectado y más ó menos inmunizado.

Los patólogos modernos estiman como contingencia favorable la producción de los períodos primario y secundario de Ranke, que en el comienzo de la era bacteriológica de la tuberculosis procuraban á todo trance evitar. Si en el niño no infectado, se dice, pasan directamente á la sangre gérmenes tuberculosos desde la lesión primaria, sin dar tiempo al organismo para que se defienda, será la consecuencia una tuberculosis mortal de curso agudo. Lo mismo sucede, se añade, en las personas adultas, vírgenes de infección latente, por proceder de países poco contaminados.

Para evitar las reinfecciones exógenas masivas (contra las reinfecciones endógenas nada podríamos hacer) están indicadas todas las medidas profilácticas, antes recordadas, con que en otro tiempo se pretendía conservar á los humanos exentos de infección tuberculosa. Pero hay además otro peligro que señala Calmette y que yo no acierto á comprender cómo podría evitarse; el de los tuberculosos latentes, portadores de gérmenes, que de vez en cuando eliminan grandes cantidades de bacilos (2).

(1) *Deutsche med. Wochens.*, 1925, núm. 29.

(2) A. Calmette: «L'infection bacillaire et la tuberculose», deuxième édition, 1922, página 827.

(Continuará.)

La educación en el niño y su relación con las enfermedades (1)

FOR

D. LUIS GÓMEZ ESTEBAN

Médico de Fustiñana, ex interno de la clínica de niños en la Facultad de Zaragoza.



Es también importante conocer que la leche reciente posee propiedades vitales, lleva consigo un enzima oxidante que obra desdoblado las grasas y contienen, además, otras que son destruídas por la cocción.

Para atender mejor á la alimentación del niño ó la más conveniente y sana, describiré las particularidades que tienen importancia práctica, resumiéndolas brevemente, teniendo en cuenta aquella ley aplicable á la Medicina en general, según la cual «solamente puede ser buen médico aquel que posee al mismo tiempo profundos conocimientos fisiológicos», pero esta ley tiene en el pediatra especial aplicación.

En el curso del segundo mes de la vida fetal empiezan á desarrollarse las glándulas salivares; éstas producen ya desde los primeros días de la vida una secreción que tiene propiedades sacarificantes, pero su cantidad es muy escasa por la falta de movimientos masticadores que constituye su estímulo fisiológico; estas pequeñas cantidades de saliva no son suficientes para la sacarificación de grandes cantidades de fécula, y á medida que el niño se va desarrollando en la época de la aparición de los dientes con la transformación gradual de la alimentación líquida en sólida, esta secreción se hace más abundante porque entra en acción su estimulante gradual. La reacción de la cavidad bucal es neutra ó débilmente alcalina siempre que se haya hecho una cuidadosa limpieza de la misma; la reacción ácida que se encuentra con frecuencia es debida á la descomposición de restos alimenticios que quedan en la boca y se acidifican.

Referente al estómago de los niños es de tener en cuenta: su forma, situación, la pequeñez de su cavidad y su escasa secreción. El cardias está situado á la izquierda de la décima vértebra dorsal 2 ó 3 centímetros más abajo en la prolongación de la línea del esternón; otras veces incluido en parte hacia la derecha, y en ocasiones hasta ligeramente hacia la izquierda, se encuentra el píloro, el cual, cuando el estómago está vacío, representa el punto más bajo del mismo; el fondo suele estar ya bien marcado en los recién nacidos, pero en algunos casos se conserva durante algún tiempo relativamente plano, lo que unido á la posición derecha del estómago, explica la frecuencia con que en los niños pequeños tiene lugar la evacuación de su contenido al exterior.

En las últimas investigaciones sobre la capacidad del estómago, resulta: Del primero al duodécimo mes de 90, 100 centímetros cúbicos, y así sucesivamente hasta 290 c. c.; estas cifras nos dan tan solo una medida aproximada para la cantidad de cada una de las mamadas, lo cual es debido, principalmente, á que durante la succión una parte del contenido del estómago pasa al intestino, la evacuación del estómago depende de la cantidad y de las propiedades del líquido introducido; en el niño de pecho, después de las pequeñas mamadas, dicho órgano se ha vaciado ya al cabo de una hora y media, y después de las abundantes á las dos horas, mientras que en los niños criados con biberón se necesitan de dos y media á tres, después de haber tomado éste.

También la función secretoria está ya desarrollada en

(1) Véase el número 3.750.

los recién nacidos; mientras que la mucosa del estómago, según el Dr. Talot, tiene reacción alcalina en el embrión, en los niños nacidos muertos dicha reacción es neutra ó ácida; esta última existe siempre después que la leche ha penetrado en el estómago y es producida por la secreción de ácido clorhídrico; éste se encuentra combinado, primero, con los cuerpos albuminoideos y las sales de la leche, y después de la saturación de éstos, se presenta como ácido clorhídrico. En los niños de pecho dicho ácido se encuentra diluido al 1 por 1.000 unas dos horas después de haber mamado; mientras que en los que toman biberón se presenta mucho más tarde; hasta puede faltar á causa de que el poder de combinación es mucho mayor en la leche de vaca.

Como consecuencia de esto, el contenido del estómago en los niños criados con biberón tiene un poder antiséptico mucho menor que el de los que se crían al pecho.

De los fermentos en el estómago del niño de pecho encontramos el lab y la pepsina; esta última puede ya demostrarse en el embrión. Bajo la influencia del lab, la caseína de la leche de mujer se coagula en el estómago y es puesta de nuevo en disolución por el ácido clorhídrico, mientras que la caseína de la leche de vacas se coagula de un modo mucho más completo y tan sólo es disuelta en parte por el ácido clorhídrico.

Respecto del modo de obrar de la pepsina en el estómago de los niños de pecho, no se sabe nada seguro.

Acerca del canal intestinal del niño, sabemos que el número de vellosidades es mayor que en el adulto; y en los estudios del Dr. Weinland se lee que en los recién nacidos la secreción de la mucosa del intestino delgado contiene un fermento, la lactosa, que es muy importante para el desdoblamiento del azúcar de leche; y en posteriores investigaciones se ha dado á demostrar que la secreción de la bilis empieza ya en el tercer mes de la vida fetal.

He aquí á grandes rasgos la fisiología del aparato digestivo del lactante, y, por consiguiente, deducimos su alimentación más apropiada.

No hay que dejar pasar en silencio el hecho de que aun en la actualidad muchos médicos no apoyen con el interés y la inteligencia debidas los esfuerzos encaminados á fomentar la lactancia natural, y es frecuente observar que muchos tocólogos á quienes interesa ante todo el bienestar de la madre, no insisten con la debida energía en que ésta amamante á su hijo ó lleguen hasta á desaconsejárselo sin que existan lógicos motivos. Tampoco son raras las ocasiones con que se oye á los médicos emitir la opinión de que la alimentación artificial de los niños ha llegado actualmente á tan alto grado de perfección que comparada con la natural, no ofrece ninguna desventaja ó de haberla es de poca monta, y esto no deja de ser una opinión errónea y acaso perjudicial para la salud del niño y no pocas veces de la madre. Y no tengo necesidad de decir que estos perjuicios son debidos á la diferencia de leches de variados animales que no llegan nunca ni á poderla comparar con la de mujer. Aún hay más; se ha visto que una composición igual de leche de vaca obtenida mediante métodos que no he de describir ahora guardando con exactitud los intervalos entre las tomas de alimento, y dando cada vez la cantidad de éste que corresponde fisiológicamente, todavía se presentan más enfermedades que con la alimentación directa del pecho y hay necesidad de concluir diciendo que la leche de vaca es tan diferente de la de mujer, que nunca es posible llegar á hacerlas iguales.

Y bajo el fundamento en las diferencias biológicas entre ambas leches, se estableció la teoría de que la albúmina de la leche de vaca irrita la mucosa intestinal del niño de pecho y por la persistencia de esta irritación, nada fisiológica, el

aparato digestivo experimenta un daño del que ulteriormente llega á participar la totalidad del organismo. Esos procesos que allí se desenvuelven son para nosotros desconocidos.

Schlossmam dice muy bien estos hechos al denominar extranatural la alimentación del niño de pecho por la leche de vaca.

La excitación anormal y no natural daña al niño y ésta es la razón de que el intestino de este último todavía no bien desarrollado como dije antes, enferma con más frecuencia en los que están alimentados extranaturalmente, que los que se nutren al pecho.

Aun cuando la leche de vaca raras veces ó nunca es la causa directa de la muerte, es indudable que es un factor que coadyuva á la elevada mortalidad de los primeros años de la vida, esto es ya admitido por todos hoy día.

Así, pues, hay que tener muy presente y sobre todo los padres de familia, que la alimentación por la leche de vaca constituye una causa predisponente, un factor que disminuye la capacidad de resistencia del aparato digestivo y la de todo el organismo.

Uno de los grandes inconvenientes (aunque por suerte poco frecuente) es la tuberculosis en los niños originada en la lactancia por la leche de vaca; dada la delicadeza de la mucosa intestinal del niño y la gran frecuencia con que ésta experimenta detrimento bajo la influencia de la leche de vaca, penetran muy á menudo en el interior del organismo bacterias, las cuales desarrollando allí su acción tóxica determinan estados morbosos.

Behring ha expresado la opinión de que la tuberculosis en la inmensa mayoría de los casos, hasta en aquellas que se desarrollan en épocas posteriores de la vida, debe su origen á la circunstancia de que los bacilos tuberculosos durante la más tierna infancia atraviesan el intestino y, ó bien determinan una enfermedad en corto espacio de tiempo, ó bien se conservan latentes, pero en estado virulento para dar más tarde origen á una infección tuberculosa.

Pero como no en todos los casos existe probabilidad de la lactancia natural, para un gran número de niños queda como única recurso la alimentación artificial; ésta ofrece, no obstante, tales dificultades para el sostenimiento y buen desarrollo de los niños, que ya es sabido que por el sólo hecho de ser alimentados en esta forma ofrece una morbilidad y mortalidad mucho mayores que los nutridos al pecho. Y dicho así de un modo general, ante todo, se ha de suministrar al niño una leche completamente aséptica. En segundo término, la leche destinada al niño se ha de conservar del todo libre de gérmenes, desde el momento de obtención al de su administración, digo esto por la probable infección de una tuberculosis.

El niño que por desgracia le es obligatorio una lactancia artificial está también á las puertas del raquitismo, pues la leche de vaca no es tan digerida ni tan asimilada como la materna, y por consiguiente, su nutrición no se efectúa convenientemente; y por otra parte, está sujeto á multitud de trastornos intestinales que todos sabemos, y no he de describir.

Acontece á menudo, sobre todo en las primíparas, que en los primeros días después del parto la secreción de la leche es nula ó muy escasa, y entonces se angustia la madre y las personas que la rodean y echan mano desde el primer día de una alimentación auxiliar aunque el niño se mantenga tranquilo, y acuden al biberón, pero esto no debe hacerse hasta estar seguros de la escasez de la leche ó la nulidad de ésta; y mientras tanto está indicado el dar al niño de vez en cuando pequeñas cantidades de líquido á partir del segundo día de su vida, y si se trata de una criatura muy

inquieta puede comenzarse desde el primer día; recomiendase agua hervida ó una infusión débil con un poco de sacarina, y se va aumentando proporcionalmente esta cantidad en los días sucesivos; todo antes de empezar la alimentación artificial.

Durante los primeros días de la vida debe procurarse que el niño mame cada vez de los dos pechos, y hacia fines de la segunda semana, si se trata de niños robustos, puede probarse de darles de uno solo; de esta manera éste es agotado por completo y el niño aprovecha la leche más grasa que se segrega al final; si cada vez se le da al niño un solo pecho le exige un gran trabajo de succión que los niños robustos pueden llevar á cabo sin dificultad ninguna; pero en los niños débiles que se fatigan fácilmente (los nacidos antes de término), debe siempre dárseles ambos pechos, suponiendo que el producto de la leche no sea muy abundante.

El niño que se alimenta del pecho de su madre, lo más conveniente es que le dé el pecho seis ó siete veces en las veinticuatro horas; pero esta regla no es observada en la mayoría, pues por su tranquilidad, por su egoísmo, siempre que el niño llora lo colocan en el pecho para que calle, ignorantes de que el exceso de mamadas perjudica entrañablemente á los niños, y de ahí que en nuestras consultas se presenten madres con sus niños, presentando casos de diarreas, trastornos intestinales, vómitos, etc., cuya etiología es simplemente el exceso de alimentación y que ellas mismas ingenuamente confiesan al preguntarles por la regla de las mamadas; es natural, el niño que sin haber digerido la primera mamada introduce en su estómago una segunda, y hasta una tercera, no hay que extrañar que vomite, que, por lo tanto, no se nutra, y de ahí esos empachos con dolorcillos que hacen gritar y llorar al infante, y la madre para callarlo pone leña sobre el fuego acercándole al pecho nuevamente, que el niño inocente toma.

¿Cuánto debe durar cada mamada? Se recomienda que los niños sanos se les deje aplicados al pecho hasta que cesen por el mismo de mamar. Si el niño ha cogido bien el pezón y la leche es buena, su mamada terminará en pocos minutos (cinco ó diez), pero la mayoría de los niños necesitan de quince á veinte minutos; y todo cuanto se le deje exceder de este tiempo es inútil y tal vez perjudicial.

¿Qué técnica debe seguir una madre para dar de mamar á su hijo? Nada parece tan sencillo, pero todo lo bien hecho tiene sus dificultades.

Los primeros preparativos para la lactancia, deben comenzar durante el embarazo, puesto que sabemos que la principal condición es, que los pezones sean prominentes, y á esto debe de procurar toda futura madre siguiendo los consejos del médico, á quien debe consultarlo.

(Continuará.)

Proteinoterapia en las inflamaciones anaxiales. (1)

POR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

(Tesis presentada para obtener el grado de doctor y calificada de sobresaliente.)

¿Qué ocurrirá, pues, en nuestros focos al agudizarse el proceso inflamatorio? Al cabo de algunas horas de la inyección, cuando las enfermas se quejan de aumento de sus dolores y molestias, es que se ha originado una activa vasodilatación con éxtasis consecutivo, que da origen á abun-

dante trasudación plasmática y activa diapedesis que inunda la región de gran cantidad de leucocitos, considerablemente aumentados en número por efecto de la inyección. Los investigadores que han estudiado los procesos inflamatorios en su intimidad, observando la lucha en ellos habida, nos han resuelto también la que aquí existe. Son muchos los que retirando á intervalos un poco de exudado de dichos focos han comprobado el aumento, cada vez mayor, del número de leucocitos, observando cómo éstos envían prolongaciones protoplasmáticas viscosas y móviles, al igual que las amebas, que contornean las bacterias y que fundiéndose una con otra, verifican el englobamiento. Si el agente causal son los estreptococos, mientras éstos permanecen libres en el exudado, conservan por lo general su vitalidad y su aspecto normal. Dentro del protoplasma leucocitario se afectan gravemente y terminan por morir. Todos los fenómenos que se observan, pues, en estas reacciones no tienen al fin y á la postre más consecuencia que aportar al foco peligroso gran número de leucocitos. La vasodilatación permite el flujo exagerado de sangre; el éxtasis sanguíneo, la más fácil detención y adherencia de los leucocitos que franquean con facilidad la pared vascular dilatada y se dirigen á la captura de los microbios y digestión de los elementos necrosados. En parte, con este fundamento de tener movilizadísimo un gran ejército de leucocitos de mayor actividad que normalmente, como pretenden Seiffert y Dominici, hacen muchos autores proteinoterapia preventiva en momentos preoperatorios, en retenciones placentarias y en casos de partos, en que habiendo habido frecuentes tactos y repetidas tentativas de intervención ó intervenciones prolongadas, temen la aparición de una fiebre puerperal. La inyección de suero antineumocócico que cita el Dr. Zuloaga, á sus laparotomizadas durante la anestesia etérea, contribuiría también de este modo como uno de sus mecanismos preventivos, pues además de los anticuerpos específicos que con ello inyecta, provoca un aumento de leucocitos que se hallan dispuestos para acudir allí donde la presencia de bacterias de cualquier género los haga necesarios. Esta importancia del flujo leucocitario á todo foco infectado, es bien conocida en patología general, citándose como pruebas de ello infinidad de observaciones: en los cobayas, los esporos tetánicos son fácilmente fagocitados; pero la inyección concomitante de ácido láctico, que como sustancia quimiotáctica negativa hace que los leucocitos no puedan aproximarse, da lugar á la rápida multiplicación del germen, ante cuyo número los leucocitos se sienten impotentes, originándose, por consecuencia, la infección. El pichón, normalmente refractario al carbunco, porque sus bacteridias son rápidamente fagocitadas por un enorme flujo leucocitario, sucumbe á la infección si la inoculación se verifica en la cámara anterior del ojo, donde este flujo es débil y lento. Así, pues, la relación entre la fagocitosis y la infección es muy íntima y estrecha. Si la fagocitosis es suficientemente precoz, intensa y eficaz, los gérmenes son capturados y condenados á perecer antes de haberse podido reproducir notablemente. Ningún síntoma llega á traducir este conflicto solucionado tan pronto se inició; la inmunidad es absoluta. Si la defensa es más tardía y el virus más difícil de ser fagocitado, llegan á manifestarse algunos trastornos, aun cuando circunscritos, dando lugar á un accidente localizado: es éste un caso de inmunidad parcial ó relativa. Si la acción leucocitaria es impotente por largo tiempo, los microbios terminan por implantarse, segregando toxinas, que obran á distancia, dando lugar á un estado de enfermedad que puede llegar á terminar por la muerte. Todos estos hechos nos vienen á confirmar una conclusión

(1) Véase el número anterior.

ya conocida, á saber: que la suerte del organismo infectado depende esencialmente de la eficacia de su defensa fagocitaria. Además, la actuación de los leucocitos no se limita, como ya sabemos, al hecho de la fagocitosis, sino que también pueden actuar á distancia, poniendo en libertad diversas sustancias que se difunden por los humores. La esterilización progresiva de las colecciones purulentas es un fenómeno frecuentemente observado, produciéndose una disminución gradual de la cantidad de gérmenes vivos hasta su completa desaparición. En ginecología es muy frecuente ver salpingitis purulentas quísticas de cierta antigüedad con contenido completamente estéril. Se ha observado que numerosas especies microbianas, capaces de soportar perfectamente el suero, no toleran el de la sangre desfibrinada. La diferencia es debida, seguramente, á que ésta contiene fagocitos que, si las condiciones de temperatura lo permiten, los engloban y digieren. Si las condiciones del medio destruyen la vitalidad de los leucocitos, éstos, macerándose en el líquido, terminan por poner en libertad los endofermentos que son bactericidas. Opie (citado por Bordet, véase bibliografía), ha obtenido de los exudados dos sustancias (fermentos proteolíticos), una de las cuales obra en medio ácido y la otra en medio alcalino. Experimentos complementarios han demostrado que la primera proviene de los mononucleares (se encuentra igualmente en bazo y ganglios linfáticos) y la segunda, de los polinucleares (se encuentra también en la médula ósea).

Estos dos fermentos se hallan frecuentemente uno junto al otro en numerosos exudados que encierran una mezcla de mononucleares y polinucleares. Los abscesos provocados por la inyección de esencia de trementina, y que son muy ricos en polinucleares, contienen un fermento que obra en medio alcalino. Por el contrario, si se inyectan en la pleura de un perro bacilos de Koch, se provoca en quince días la formación de un tejido tuberculoso formado por grandes mononucleares. El fermento extraído de este tejido obra en medio débilmente ácido ó neutro. Al principio de los procesos inflamatorios, cuando éstos se hallan invadidos por polinucleares, se encuentra un fermento activo en medio alcalino que desaparece al mismo tiempo que los leucocitos. Estas sustancias que se pueden encontrar en focos localizados del organismo, no se pueden aislar en la circulación general y no podemos identificarlos con la alexina, pues el modo de comportarse con respecto al calor, es distinto siendo ésta termolábil y aquéllas termoestables.

Influencia del tratamiento proteinoterápico en el curso de la gestación.

En completa contradicción con lo que dice Petersen siguiendo á otros muchos autores que consideran la gestación como absoluta contraindicación para el tratamiento proteinoterápico, nos enseñan las historias números 2, 12 y 16, que el tratamiento por proteínas extrañas, tal como se ha hecho en nuestros casos, no expone al más mínimo peligro de aborto, sino que, por el contrario, cuando el proceso inflamatorio es vecino del útero, lo que hace es asegurar el curso normal de la gestación, y para asegurarnos más del peligro tan ilusorio que representan las inyecciones de leche (efectuadas, claro está, según la técnica que hemos descrito), se han tratado otros tres casos de gestaciones incipientes, además de los aquí descritos, en que acudiendo las enfermas á la consulta quejándose de algunos trastornos vagos y que una exploración detenida no había logrado descubrir ninguna afección del aparato genital femenino, han sido consideradas como enfermas neuróticas, pues los trastornos que aquejaban eran muy anteriores á la gestación. Y para re-

forzar el tratamiento psicoterápico se les han aplicado inyecciones de leche, que de paso que nos confirmaban su inocuidad con respecto á la gestación, se daba á la enferma la sensación de que se seguía con ella un tratamiento eficaz. En vista de esto, creemos que la proteinoterapia no sólo no está contraindicada en el curso de la gestación, sino que la consideramos como el tratamiento de elección en estos casos, para tratar afecciones inflamatorias de los anejos, ya que otros procedimientos, eficaces también, como es la diatermia, están formalmente contraindicados.

Estreñimientos mejorados.

Es muy notable y digno de hacerse notar la influencia que en algunas enfermas han tenido las inyecciones de leche en el sentido de regularizar la función evacuadora del intestino. Así tenemos los casos: historias 1, 3, 5, 28 y 29, que estreñidas pertinaces, con sólo el tratamiento proteinoterápico han aumentado el número de deposiciones hasta el punto de regularizarse completamente. Este efecto, por lo demás, no ha sido constante, pues hay otros muchos casos que han seguido con su estreñimiento, como las historias 9, 10, 15, etc.

Peligros del tratamiento.

La proteinoterapia administrada con precaución y tino, creemos que en casos como los nuestros, debe de considerarse totalmente inocua. Son muchas las inyecciones que se han puesto, sin más accidentes que una crisis nitritoide en la enferma de la historia 20 que fué completamente pasajero y no se volvió á repetir.

Frente á nosotros tenemos á otros autores como Meyer, que en el *Zentralblatt für Gynäkologie* del 5 de Abril de 1924, cita entre 50 enfermas tratadas por afecciones ginecológicas inflamatorias, un caso de muerte y una perforación rectal por un tumor inflamatorio de los anejos. Claro está que la técnica que ha seguido el autor ha sido muy distinta, pues hacía inyecciones intravenosas de 1 c. c. de novoproteína. En la misma revista, en el número correspondiente al 24 de Enero de 1925, se cita la agudización de otros ocho casos á los que tuvo que laparotomizarse. También en el Ateneo de Ciencias Médicas de Málaga se han expuesto casos de accidentes proteinoterápicos (publicados por la *Revista Médica de Málaga*, núm. 7). El Dr. Bolívar cita un caso de shock por inyección intravenosa. Pérez Bryan cita un shock proteico después de una inyección por primera vez de suero antiestreptocócico en un niño con extensa afección de la piel. En otra niña con eczema, sometida á tratamiento de caseosán, apareció otro cuadro desagradable al aumentar la dosis á dos ampollas, y pocos días después, un cuadro de accidentes séricos tardíos. Martínez Nevot cita otros dos casos: uno se originó á la quinta inyección de caseosan por vía intravenosa, manifestándose por dolor lumbar y ligera paroplejía á los quince minutos. Al repetirle á los dos días una nueva dosis, volvió á reproducirse el cuadro, pero con mayor intensidad. El segundo caso se produjo al inyectar por sexta vez 5 c. c. de leche estéril intramuscularmente que produjo un cuadro con cianosis y tendencia al síncope. Ambas curaron sin consecuencias.

Frente á estos casos, hemos de oponer los nuestros en que además de la dosis y vía de inyección, concedemos una gran importancia á la lentitud con que empujamos la albúmina extraña mientras procuramos distraer á la enferma, fundados en la gran importancia que en todos estos procesos tiene el estado psicológico. Todas estas circunstancias, creemos han contribuído á no ver más accidentes que el de forma leve ya citado.

También Bouchut y Bonafé citan otro caso de muerte por inyección intramuscular de leche en un enfermo de setenta y cuatro años, que padecía de asma esencial. Creer sería debido a la penetración directa de la leche en alguna vena.

Nuestra experimentación.

Hemos tenido gran interés en comprobar experimentalmente un hecho que hemos creído de extraordinario interés por la influencia que en la curación de los procesos infecciosos puede tener. Es el aumento de los anticuerpos específicos contenidos en la sangre a consecuencia de una inyección de proteínas extrañas, y como siempre, hemos actuado también con la leche. El anticuerpo, cuyas variaciones hemos seguido, ha sido la aglutinina tífica.

Para ello hemos hecho la siguiente prueba con dos conejos:

Conejo núm. I: Rojo. Peso, 2.150 gramos.

Conejo núm. II: Gris. Peso, 1.335 gramos.

Ambos conejos son sometidos al mismo tratamiento de vacunación antitífica. Empleamos bacilos de Eberth muertos por el calor a 58° durante una hora. El cultivo procedía de agar común.

Día 8 de Marzo de 1925.—Un asa de cultivo intravenosamente.

Día 9.—Dos asas de cultivo intravenosamente.

Día 11.—Dos asas de cultivo intravenosamente.

Día 27.—Hacemos una sangría de prueba para ver el contenido de aglutininas obteniendo una aglutinación dudosa al 1 por 100. Este mismo día reciben los conejos dos asas de cultivo intravenosamente, ya que el título aglutinante obtenido era extraordinariamente pequeño.

Día 1.º de Abril.—Tres asas intravenosamente.

Día 4.—En la sangría de prueba podemos comprobar que el suero de los dos conejos aglutina claramente al bacilo de Eberth, a la dilución de 1 por 5.000. Hicimos diluciones sucesivas hasta el 1 por 10.000 observando que los dos conejos presentan un suero aglutinante de idéntico título.

Es digno de hacer notar la poca influencia que ha ejercido el peso del animal en el proceso de inmunización. En sentir de algunos autores la producción de anticuerpos guardaría estrecha relación con el peso del animal.

Día 6.—El conejo núm. I recibe 5 c. c. de leche esterilizada en la masa muscular de los lomos. El conejo núm. II lo reservamos como testigo para poder comparar, en todo momento, la influencia de la inyección de leche sobre el título aglutinante del suero.

Día 8.—Dos días después de haber recibido la inyección de leche, procedimos a determinar la riqueza en aglutininas de cada uno de los dos animales sujetos a experimentación. Hicimos diluciones hasta el 1 por 30.000. Al hacer la lectura de los tubos, fuimos desagradablemente sorprendidos al observar que aparecían aglutinados los tubos testigos. Nos encontrábamos, pues, frente a una raza de gérmenes espontáneamente aglutinables o con una solución salina de concentración superior al 8,5 por 1.000. Titulada la solución salina nos encontramos con que la concentración de sal era normal. Los gérmenes procedían de un cultivo en agar común de veinticuatro horas de fecha. Para evitar la aglutinación espontánea empleamos una emulsión de bacilos de Eberth muertos por el calor, de una raza no aglutinable espontáneamente y obtuvimos el día 18 un título de aglutinación al 1 por 1.000 en los dos conejos.

Vemos, pues, que la inyección de leche no había producido aumento de aglutininas que hubiesen persistido más de doce días.

Volvemos a inyectar nuevamente al conejo núm. I, 1 c. c. de leche estéril del mismo modo que la vez anterior.

Día 19.—El título de aglutinación del conejo núm. I, aparece al 1 por 5.000, en tanto que el núm. II sigue aglutinando al 1 por 1.000. En los días consecutivos y durante una semana se sigue comprobando el título de aglutinación de ambos sueros, los que permanecen en la misma proporción.

Día 6 de Mayo.—Se repite la prueba de aglutinación y se observa que el núm. I presenta una aglutinación del 1 por 1.000 en tanto que el conejo núm. II sigue aglutinando al 1 por 1.000.

Consecuencia.—Vemos, pues, que en este caso particular, la inyección de leche ha motivado un aumento considerable de la cantidad de aglutininas. La persistencia de las mismas ha ido decreciendo paulatinamente hasta llegar a un título del 1 por 1.000, quince días después de recibida la inyección. El conejo testigo conserva durante todo este tiempo el mismo poder aglutinante.

Este hecho tiene para la explicación del mecanismo de curación suma importancia, pues vemos que las inyecciones de leche al excitar el funcionalismo de todas nuestras células, lo hacen del mismo modo sobre aquella parte que contribuye directamente a la formación de anticuerpos específicos, factor de enorme interés en la curación de procesos infecciosos. Este hecho, ya había sido también visto por Conradi, Ecktoen, Obermeier y Pick. Puxeddu y Efisio han observado a su vez que las inyecciones de leche producen un aumento del índice opsonico fagocitario constantemente, y que el índice de las opsoninas del suero se ve aumentado sobre el triple del valor normal. Y este aumento lo producirían igual las inyecciones pequeñas de 1 y 2 c. c. de leche estéril, que las inyecciones de 10 c. c. de la misma substancia.

Mecanismo de actuación.

Sabemos que las inyecciones que determinan el shock hemoclásico producen un hiperfuncionalismo de todas las células, es decir, son agentes que excitan a las células a entrar en función si se hallan en fase de reposo o que sumándose a las que puedan intervenir, si éstas se encuentran en fase de actividad, hacen que acentúen su labor por aumento de estímulo. Por su efecto, las glándulas segregan un exceso de jugos. Weichardt comprobó el aumento cuantitativo de la secreción salivar y de la leche en cabras a las que practicaba inyecciones moderadas de proteínas. Esta misma observación la han hecho en la mujer Nolf, Loenne, Meyer, Weil, Löhr y otros. Popielski y Döllken observaron aumento de la secreción salivar, lacrimal y de los jugos gástrico y pancreático; Asher, del jugo biliar; Heidenhein, de la formación de linfa por hiperactividad de las células endoteliales de los capilares. Hemos visto en nuestras enfermas exagerarse el peristaltismo intestinal. Si la inyección la efectuamos en una mujer que se encuentra en período menstrual, la pérdida sanguínea puede aumentarse notablemente. El corazón se contrae con más frecuencia, y si el shock llega a ser un poco enérgico se ven dilatarse los vasos activamente, al mismo tiempo que los tejidos se edematizan. El número de leucocitos circulantes se aumenta, lo que parece ser un fenómeno algo específico, pues se produce con cantidades mínimas de proteínas y es siempre constante. La cantidad de anticuerpos se acrece como acabamos de ver con las aglutininas. La temperatura se eleva. La sensibilidad se aumenta, los reflejos pueden exagerarse. Es decir, que el resultado es un estímulo en todas las células, cuyo conjunto es lo que forma la reacción general. Pero éstas responderán al mismo en grado diverso, según su excitabilidad. Es un hecho conocido que todos los órganos al principio de la inflamación, es

decir, antes de que las células se afecten en su vitalidad y sean profundamente lesionadas, presentan un grado marcado de irritabilidad por el que responden á toda clase de estímulos, sean de orden mecánico, físico, químico ó biológico, de una manera algo brutal. Así, pues, los focos inflamatorios deben responder con cierta intensidad superior á las de otras regiones, y lo hacen de un modo tan manifiesto y exagerado á nuestro estímulo proteínico, que dan lugar al fenómeno de la reacción focal. Y así nos damos perfecta cuenta de cómo una inyección de leche puede provocar un ataque de asma bronquial (Müller) y cómo Kazuelson cita un caso de exaltación de los dolores lancinantes de un tabético después de otra inyección de 5 c. c. de leche. También son varios los autores que han visto reproducirse los ataques en individuos epilépticos. Si el proceso inflamatorio tiende á la curación por el arrastre y neutralización de las toxinas, así como por ser fagocitadas las bacterias, la irritación celular que estos elementos determinaban y sostenían, ha de ir desapareciendo, motivo por el cual las inyecciones sucesivas provocan menor reacción focal. El foco inflamatorio se va desensibilizando. También la reacción general se va haciendo menor, á lo que contribuye la menor cantidad de productos microbianos y de células necrosadas que van quedando y que, por lo tanto, dejan de pasar á la circulación. Indudablemente interviene también una especie de vacunación para el agente que se inyecta y que da lugar á una disminución progresiva de sensibilidad para el mismo. Es por esto por lo que recomiendan algunos autores, variar en las afecciones prolongadas de agente estimulante.

Curada ya la lesión, las células del foco han perdido toda su hipersensibilidad y reaccionan á todos los estimulantes como las demás células normales de su especie. Por eso, si vemos que Weichard tiene razón al considerar este estímulo como omnícular, no deja de tenerla también en cierto modo Döllken, al decir, creyendo en el estímulo selectivo, que «el cuerpo proteínico elige muy cuidadosamente sus determinados puntos de actuación», pues él vió con claridad que aquellos tejidos lesionados respondían con mayor intensidad. Además, y como hemos dicho en otro lugar, no porque la proteinoterapia actúe por mecanismo de alteraciones físicas, se ha de olvidar que tiene una composición química por cuya estructura han de poseer afinidades y apetencias diversas según sean las agrupaciones moleculares, lo que ha de dar una cierta fisonomía particular al rostro general de la reacción. Y esto es lo que nos debe explicar por qué en unos casos, una respuesta obtenida al estímulo de una proteína no produce efectos curativos idénticos á los que determina otra distinta, como ocurre en los casos que se citan de Döllken, de que tanto la vacuna de bacilos prodigiosus como las inyecciones de leche, dieron reacciones iguales alrededor de focos de artritis en los enfermos por él tratados; pero los resultados clínicos de la vacuna prodigiosa no fueron tan buenos como lo fueron los de leche. En cambio, al tratar neuritis, obtuvo mejor resultado con la vacuna de prodigiosus que con la leche. Esta misma diferencia vemos también con relación á las variaciones tan distintas que las diversas proteínas pueden producir en la temperatura y en la intensidad y calidad de la leucocitosis.

Al llegar aquí, no podemos menos de recordar las reacciones focales de los focos tuberculosos, á consecuencia de las inyecciones de tuberculina, á las que son tan sensibles que ha hecho pensar en un fenómeno de especificidad, y debido á ello se han levantado varias teorías, entre las que descuella la de von Pirquet, ideada por él para explicar los fenómenos de alergia, creyendo ser debidos á reacciones entre antígenos y anticuerpos. Pero si puede haber algo de

cierto en ello, creemos más natural pensar que la inflamación debida al bacilo de Koch daría lugar, como todos los fenómenos inflamatorios, á una perturbación ó modificación de las propiedades fisicoquímicas del protoplasma celular, que las haría más hábiles frente á cualquier irritante, pues debemos tener en cuenta que estos focos no sólo reaccionan á la tuberculina, sino también á cualquier género de proteinoterapia, como lo hace todo foco inflamatorio, y si la reacción á la tuberculina está caracterizada por su gran sensibilidad, podría ser debido, á nuestro juicio, á que los coloides del protoplasma celular estuvieran hipersensibilizados á la misma, como están los del plasma sanguíneo frente á una determinada substancia proteica, después de la inyección preparante. Además, también las inyecciones de tuberculina provocan reacciones focales en focos inflamatorios de orígenes muy distintos, estreptocócicos, estafilocócicos, etc.

Mecanismo por el que se verifica el estímulo: Hemos dicho que el choc anafiláctico no es otra cosa en general que un choc proteico específico, y el choc proteico es á su vez idéntico al que puede provocarse por cualquier cuerpo coloidal, es decir, un choc coloidal clásico, el cual puede presentar múltiples variaciones de intensidad, una de cuyas formas más moderadas es la crisis vasculoesanguínea, determinada por productos proteínicos poco tóxicos, en pequeñas cantidades. Si todos ellos dan el mismo cuadro, puede pensarse con cierta lógica en la probabilidad de un mecanismo análogo, mientras no existan hechos que nos demuestren lo contrario. Lumière en muy interesantes investigaciones nos da un mecanismo por el cual reproduce á voluntad fenómenos totalmente idénticos, evitables por los mismos procedimientos que aquéllos, y en los cuales los casos seguidos de muerte nos enseñan en la necropsia las mismas lesiones anatómopatológicas. En efecto, Lumière inyecta en la carótida de un perro 10 c. c. de emulsión finísima de sulfato de bario convenientemente preparada en suero artificial isotónico é isoviscoso y cuyas partículas tienen una dimensión de dos á cuatro microns. Inmediatamente se desarrollan todos los síntomas de un choc anafiláctico: prurito, paraplejía, polipnea, ansiedad, dilatación pupilar, caída de la presión arterial y de la temperatura, vómitos, congestión intestinal intensa con diarrea sanguinolenta, hemorragias y muerte. Si la emulsión se diluye extraordinariamente, ó la introducción es muy lenta, el choc se atenúa ó hasta no aparece, exactamente igual á lo que ocurre con el choc proteico. Si el animal ha recibido dosis débiles de suspensión barítica unas horas antes, soporta perfectamente la dosis que sin esta precaución le hubiera matado. Esta crisis anafiláctica tampoco aparece si se liga previamente la arteria, ni tampoco bajo la acción de la anestesia general, hechos que se observan del mismo modo en el choc anafiláctico. Lo mismo ocurre con la inyección de vasoconstrictores enérgicos. Si el choc provocado no produce la muerte, toda la serie de manifestaciones desaparece con rapidez. Si á un animal sensibilizado para el ataque se le vacuna por el proceder de las dosis subintrantes de Besredka, se hace también insensible durante veinticuatro horas á las inyecciones de barita, é inversamente, la vacuna (?) contra el choc barítico protege igualmente los animales sensibilizados contra los efectos habituales de una dosis desencadenante de antígeno. La autopsia de los animales que han sucumbido á cualquiera de estos shocks demuestra las mismas alteraciones histológicas de las vísceras, que se caracterizan por sus focos hemorrágicos.

(Continuará.)

VALOR PRACTICO DE LA NEUROVACUNA ⁽¹⁾

POR EL

DR. EDUARDO GALLARDO

Las observaciones sobre los caracteres macroscópicos de las pústulas, evolución y complicaciones son las que á continuación exponemos. En la piel del conejo comienzan á manifestarse el segundo ó tercer día en las emulsiones concentradas y del cuarto al quinto en las elevadas. Se inician por un ligero enrojecimiento en la puntura que aumenta de tamaño en los siguientes días formando relieve. En la cús-

más ó menos generalizadas, de formas múltiples y pústulas secundarias por autoinoculación al rascarse. Fueron rarísimos los casos de infección secundaria por rompimiento de pústula, y no vi nunca generalización.

En las terneras, tanto la forma y desarrollo de las pústulas como su evolución, fué siempre muy semejante á la observada en las vacunadas con otras semill'as.

Nuestras conclusiones son éstas:

1.^a La adaptación al cerebro del conejo se consigue siempre desde el primer pase, partiendo de un virus testicular lapino.

2.^a El máximo de virulencia en el cerebro no se logra sino después de más de treinta pases cerebrales, aun



Fig. XI.

Ternera vacunada con semilla testicular.

pide se forma una pequeña vesícula purulenta, que al poco tiempo se ennegrece y extiende, llegando á formar una escara seca de mayor ó menor tamaño, según el título de la emulsión. La escara tarda en desprenderse, y los animales, en los que hice doce ó catorce punturas, perdieron el apetito y enflaquecieron; mas rara vez llegaron á morir. No encontré diferencia con lo observado en los lotes dérmicos, á no ser algún retraso en la aparición y evolución de las pústulas en las altas diluciones. En el hombre, el período de aparición de las pústulas cerebrales es, en algunos casos, de ocho, nueve y diez días y, con alguna frecuencia, no ocupan toda la escarificación lineal, siendo su forma y demás caracteres en un todo semejante á las dérmicas, abundando las típicas pústulas córeas. Tuvimos ocasión de observar casos de reacción violenta con pequeñas pústulas hijas y zona inflamatoria intensa; otros de escaras precoces, algunas erupciones

partiendo de un virus previamente adaptado (testicular).

3.^a El por nosotros obtenido resulta positivo en el hombre desde su primer pase.

4.^a Sus condiciones vacuíficas son muy poco inferiores á las mejores dermovacunas con el pase 20 y en un todo semejantes desde el 34.

5.^a Los resultados en el conejo y en el hombre son siempre consonantes, mas con las naturales diferencias de poder receptivo y métodos de inoculación.

6.^a El virus manifestó en cuantas experiencias realizamos las mismas afinidades por piel, testículo y cerebro.

7.^a Los caracteres y evolución de las pústulas, tanto en el hombre como en la ternera y conejo, presentan todas las gradaciones corrientemente observadas en las dermovacunas de gran virulencia.

8.^a La neurovacuna, en igualdad de emulsión, no desmerece en nada de las mejores linfas dérmicas.

9.^a Tiene sobre las dermovacunas las ventajas de su

(1) Véase el número anterior.

pureza, su rápida y fácil obtención y su utilización inmediata.

algunas de mis conclusiones, lo haré ahora. Las condiciones de pureza de la neurovacuna dan á la misma un valor extraor-

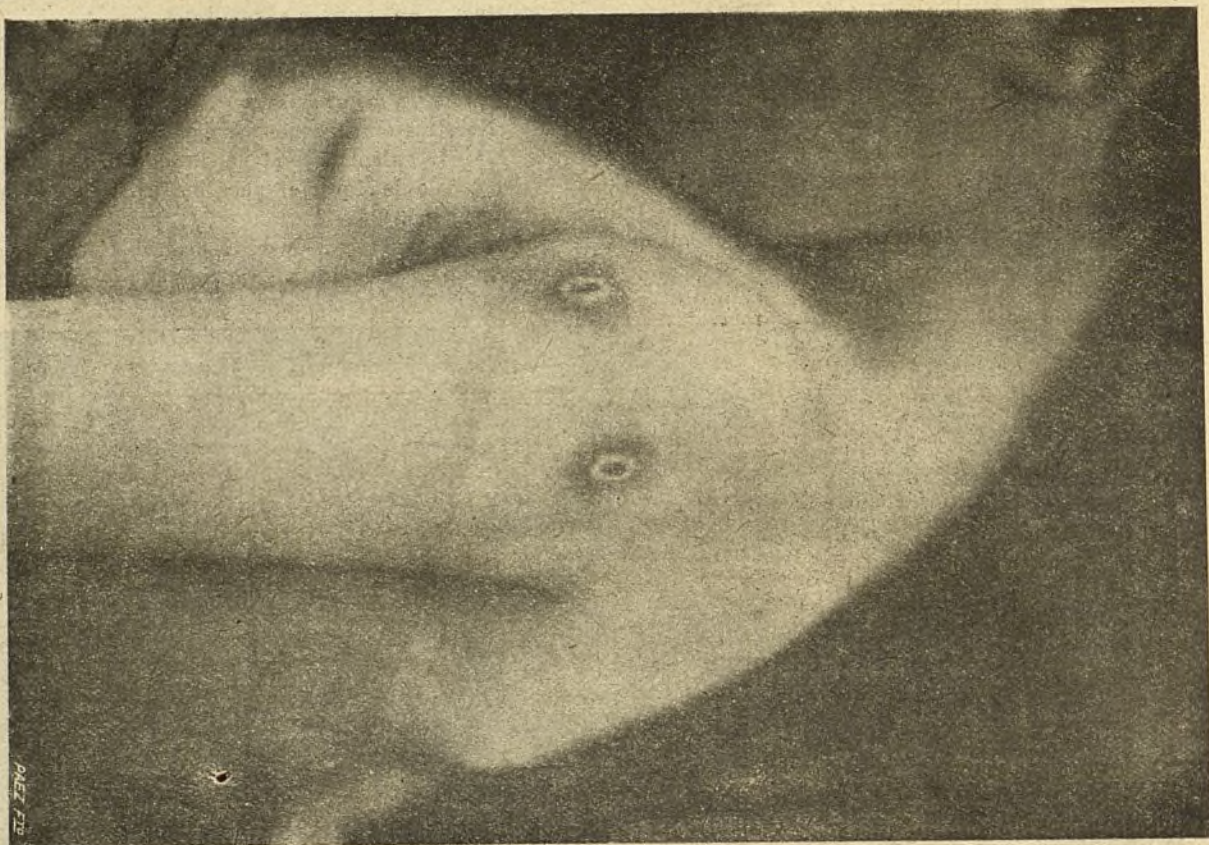


Fig. XII.
Vacuna cerebral.
Tipo de pústulas más frecuentes en primera vacunación.

10. En nuestro país resulta más económica que las dermovacunas.

Como en el curso de mi trabajo no quedan razonadas

dinario. Sabido es que las dermovacunas contienen en gran cantidad gérmenes extraños al virus que obligan á someter las pulpas á la llamada depuración durante tres ó cuatro

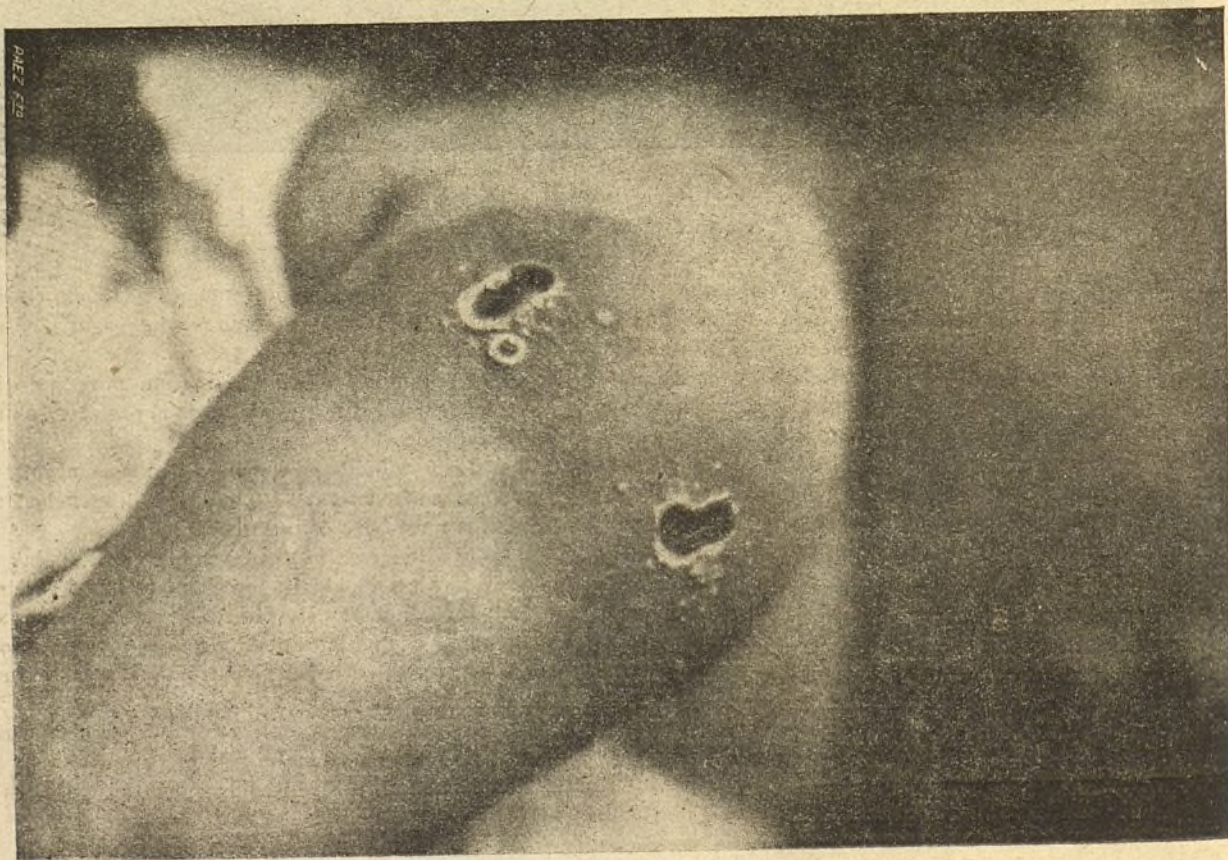


Fig. XIII.
Vacuna cerebral.
Pústulas de gran intensidad con pequeñas pústulas hijas.

semanas. Los gérmenes corrientes en la piel de ternera no son patógenos al hombre, mas no se puede negar la posible contaminación en los establos por algunos patógenos que resisten la más rigurosa depuración, pasando inadvertidos si no se realiza un detenidísimo control bacteriológico, cosa poco hacedera en la mayoría de las ocasiones. En nuestro país no son infrecuentes los flemones por infección primaria y aún se vacuna directamente de la ternera.

La fácil y rápida obtención de la neurovacuna ha de prestar con el tiempo utilísimos servicios. Los sitios donde pueden elaborarse pulpas dérmicas son necesariamente escasos, pues la instalación de establos y demás dependencias resulta costosa, y el conseguir linfas de garantías requiere personal muy especializado. Por el contrario, para obtener buenas linfas cerebrales sólo se precisan unas cuantas jaulas susceptibles de ser quemadas para su mejor desinfección y un profesor con algunos hábitos bacteriológicos.

En España, donde en la mayoría de sus provincias existen laboratorios á cargo de profesionales competentes que con gran facilidad aprenderían la técnica, se tendría en las temporadas de intenso calor la seguridad de contar con pequeñas cantidades de linfa recién preparada que garantizase el resultado. Los lotes de dermovacuna que remitimos á nuestras Islas Canarias llegan en la mayoría de las ocasiones completamente estériles, y los remitidos á Fernando Póo sólo son utilizables si van en las fresqueras y se apresuran á vacunar al recibirlos.

(Concluirá.)

Aclaración á propósito del tratamiento de la exoftalmía pulsátil, por las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado.

En el número de EL SIGLO MEDICO, publicado el 5 de Septiembre de este año, pág. 231, refiriéndose al tratamiento de la exoftalmía pulsátil por las inyecciones intravenosas de gelatina, leo lo siguiente: «Opina el Dr. Márquez que probablemente habría que recurrir al tratamiento quirúrgico, pero recordando el éxito que con el suero gelatinizado había obtenido en un caso del Dr. Fernández Balbuena, de Gijón, la historia del cual se había publicado en los *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*, etc., etc.»

La realidad es muy distinta. En el año 1913 publiqué en los *Archivos Hispano-Americanos de Oftalmología*, Febrero, página 72, una nota clínica sobre el «Tratamiento de la exoftalmía pulsátil por las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado».

Demuestra en aquella nota, que el tratamiento empleado por mí, y que no se había empleado por nadie hasta entonces, era de gran eficacia y suponía que en casos análogos al mío podría sustituir al tratamiento quirúrgico.

En el año 1924, el Dr. Márquez publica en alemán un trabajo (1) en el cual incidentalmente confirma, con una observación personal de exoftalmía pulsátil, la eficacia del suero gelatinizado en inyección intravenosa.

Evidentemente en el párrafo transcrito, lo que ha querido decir el Dr. Márquez, es que recordando la observación que publiqué en 1913, pensó seguir el mismo tratamiento que yo empleé en mi enfermo.

En resumen, que donde dice *del* debe leerse *el*, con lo cual cambia completamente la significación del párrafo.

FÉLIX FERNÁNDEZ BALBUENA

Gijón, Octubre 1925.

(1) *Klinische Monatsblätter. St. Angewandte Medizin*, pág. 558.

Bibliografía. (1)

TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO DE LA GONORREA URETRAL DEL HOMBRE, por el Dr. Alfredo Perutz Privat Dozent, de la Universidad de Viena.

El Dr. Alfredo Perutz, tan conocido por sus estudios sobre farmacología del aparato genital del hombre, ha publicado en alemán un precioso libro llamado «Tratamiento medicamentoso de la gonorrea uretral del hombre».

Nada más completo que esta obra y que mejor pueda informar sobre el estado actual de la terapéutica de la gonorrea. El Dr. Perutz tiene el arte de la exposición, y temas tan áridos como los relacionados con la farmacología de los medicamentos antigonorreicos, se hallan presentados en forma tan atrayente, que es difícil abandonar la lectura del trabajo una vez comenzada. El Dr. Perutz, que sigue al día cuantos adelantos se realizan en este campo, resume y explica todos los progresos llevados á cabo en la terapéutica de las afecciones gonocócicas, los nuevos tratamientos basados en las reacciones biológicas, en las defensas orgánicas, en la inmunización pasiva y activa... los tratamientos no específicos, el de la trementina, la coloidoterapia, etc., etc., todo está bien comprendido y bien explicado.

Es digno de mención especial el capítulo dedicado al tratamiento preventivo de las complicaciones genitales de la blenorragia. En él están expuestos, con todo detalle, los trabajos del Dr. Perutz, sobre la farmacología del conducto deferente, trabajos muy originales y de gran trascendencia.

Mi felicitación al autor... y á sus lectores.

DR. A. PULIDO MARTIN

Del Hospital de San Juan de Dios de Madrid.

Recientemente aparecido el IX tomo de la Biblioteca «La salud de nuestros hijos» con el epígrafe *Normas de educación sexual y física*, de que es autor el prolífico y conocido doctor Juarros, bastaría para satisfacer á la opinión que diéramos á conocer el proemio en que éste manifiesta limitar su aspiración á que los padres aprendan á vigilar la educación de sus hijos; pero como á pesar de reconocer que tal aspiración queda cumplidamente satisfecha con la sola superficial lectura del libro cuyo alcance y trascendencia, con modestia que le honra, el Dr. Juarros trata en vano de empequeñecer, para nosotros tenga además el inestimable mérito de iniciar á los padres en los medios de descender el tupido velo tras el que la gatzmofería y mal entendidos pudores, encubren el en mal hora aplazado y rehuído problema de la sexualidad, que por nadie más que por los padres debe ser en oportuna sazón abordado, encauzado y resuelto... de ahí que creamos firmemente, no sólo que revista excepcional y evidente importancia, sino que deba recomendarse su adquisición á los padres, porque en él encontrarán solucionado el abstruso negocio con que después de mil cavilaciones, rara será la ocasión en que acierten á enfrentarse.

Nuestra enhorabuena al Dr. Juarros por los grandes servicios que á la Sociedad presta con sus afortunadas y oportunísimas divulgaciones y prédicas.

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

(1) Sólo haremos el estudio crítico de las obras que nos sean remitidos dos ejemplares.

LA SALPÊTRIÈRE, por G. Guillaín y P. Mathieu, 1 volumen (19 X 24) de 90 páginas con 88 ilustraciones en 2 tomos. (Masson et Cie, Editeur), 20 fr.

La casa Masson, de París, acaba de publicar con este título un bonitamente editado volumen, obra de los señores Guillaín y Mathieu. No sólo para los médicos, sino también para los amantes del viejo París, conocedores del papel que jugó la Salpêtrière en la historia local, es de gran interés la publicación de esta monografía, publicación hecha con motivo de las fiestas del centenario de Charcot, que añadió á la celebridad de aquel viejo hospital, un nuevo timbre de gloria.

Los autores tratan de los diferentes aspectos que el edificio ofreció en el transcurso de los años, quedando intacto durante los siglos XVI, XVII y XVIII; indican los orígenes, precisan la historia, hacen revivir las gentes que durante tres siglos lo habitaron, los géneros de administración por que fué regido, los servicios médicos que se sucedieron en él, y al propio tiempo evocan tal ó cual personaje conocido, bosquejando un retrato.

Numerosos son los episodios trágicos que á la sombra de sus viejos muros se desarrollaron. Allí desfila Manon en la prisión de la Force, donde más tarde va también la famosa intrigante timadora Madame de Valois, condesa de la Motte, heroína del ruidoso *affaire* del collar que se creyó comprado por la reina María Antonia. Allí vemos encerrados á los autores de las revueltas de Saint-Medard, y después, bajo el terror, las matanzas de los presos, etc.

Es de gran interés seguir la vida de este gran hospital, hospicio y prisión, que participó durante tres siglos de la evolución social de la gran ciudad: «Casa refugio de los pobres mendigos», que el antiguo régimen «considera como miembros vivos de Jesucristo, y nó como miembros inútiles del Estado», asilo de tullidos é incurables, de viejos, de niños, de locos, y al propio tiempo cárcel de mujeres y niños; centro psiquiátrico, y por último, neurológico, cuando en 1882 fué creada para Charcot la cátedra de clínica de enfermedades nerviosas.

Organismo vivo, la Salpêtrière evoluciona constantemente para resolver los grandes problemas de la caridad pública y privada, adaptándose progresivamente á su papel actual.

Un libro así tenía que ser presentado con cierto lujo, y sus autores hacen figurar en él documentos iconográficos antiguos y modernos y preciosas reproducciones de estampas del Museo Carnavalet.

Periódicos médicos.

GINECOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de útero doble, por los Dres. Domingo Iraeta y Carlos D. Medina.**—Hemos tenido oportunidad de observar en el servicio del profesor Velarde, de la Maternidad «Pedro A. Pardo», un interesante caso de útero doble cuya historia publicamos, seguida de algunas consideraciones que su diagnóstico y tratamiento nos han sugerido. Sin entrar á estudiar á fondo la debatida cuestión de los úteros dobles y tabicados, cuya clasificación ha dado lugar á tantos trabajos, diremos que para catalogar nuestro caso hemos adoptado la de Ombredanne y Martin por ser la más simple y la que comprende á la mayoría de los casos. Recordamos por medio de los siguientes cuadros sinópticos dicha clasificación:

Úteros dobles.....

Tipo I. — Cuerpos independientes y cuellos independientes (útero didelfo).

Tipo II. — Cuerpos independientes y cuellos unidos (útero pseudo didelfo).

Tipo III. — Cuerpos independientes y cuellos fusionados (útero doble bicorne unicervical).

Tipo IV. — Cuerpos unidos y cuellos unidos (útero bilocular).

Úteros tabicados...

Tipo V. — Cuerpos unidos y cuellos fusionados (útero bilocular corporal).

Tipo VI. — Cuerpos fusionados y cuellos unidos (útero bilocular cervical).

Anticipamos que nuestra observación pertenece al tipo III de esta clasificación, es decir, cuerpos independientes y cuellos fusionados (útero doble bicorne unicervical) con la particularidad que uno de los cuernos estaba imperforado y era asiento de una hematometría.

Observación.—Cecilia B. de U., de veinte años, casada, argentina.

Ingresó la enferma á la sala de Ginecología el 21 de Enero de 1925.

Antecedentes hereditarios.—Sin importancia.

Antecedentes personales.—Ignora cuándo comenzó la locomoción, que fué normal; coqueluche. Menstruó á los catorce años, la primera menstruación no fué dolorosa, no así las subsiguientes que lo eran en extremo, obligándola á guardar cama. Se casó á los diez y siete años; tres meses después de casada, unos días antes de la época menstrual, sufrió un fuerte dolor en la fosa ilíaca derecha, con vómitos y temperatura; este dolor se prolongó por veinte días, debiendo guardar cama. El facultativo que la asistió diagnosticó apendicitis, instituyéndole un tratamiento adecuado. Las menstruaciones siguieron periódicas y dolorosas, especialmente el primer día. Se embarazó á los diez y nueve años, teniendo un niño de término en condiciones normales, puerperio normal, lactancia materna. Cuarenta días después del parto reaparece la menstruación, la que sigue durante la lactancia, presentando los mismos caracteres anteriormente descritos: dolor premenstrual localizado en la fosa ilíaca derecha que se prolonga hasta después de desaparecida la menstruación. Algunas veces ésta sufría atrasos hasta de quince días en su aparición. Por indicación del médico que la asistía en el pueblo de su residencia, el cual insistía en su diagnóstico de apendicitis, se traslada á esta capital para operarse, ingresando á esta Clínica enviada por un distinguido especialista con el diagnóstico de fibroma.

Estado actual.—Vulva entreabierta, vagina libre, ligero rectocele y cistocele, cuello uterino corto y ensanchado transversalmente; llama la atención que el orificio uterino en forma de hendidura semilunar, tiene una dirección anteroposterior y que el labio derecho está muy engrosado. Por el tacto y palpación combinados se nota el útero de tamaño normal y dirigido hacia la izquierda. En el fondo de saco lateral derecho se palpa un tumor del tamaño de un puño, movilizable, poco doloroso, de consistencia uniforme y que parece estar implantado en el útero en la región del istmo. Este tumor lleva una dirección oblicua hacia arriba y á la derecha divergente de la del útero. El fondo de saco lateral izquierdo libre. Practicada la histerometría, da 8 centímetros y se nota que el histerómetro sigue una dirección oblicua hacia la izquierda de acuerdo con la posición del útero apreciada por la palpación y el tacto combinados.

Habiéndose llegado al diagnóstico de fibroma subseroso y vislumbrada la posibilidad de un útero doble, se resuelve intervenir; pero se difiere varias veces la operación porque la enferma tiene pequeñas elevaciones de temperatura. El

15 de Marzo tuvo la menstruación, coincidiendo su aparición con una temperatura subfebril que le duró varios días. El 22 del mismo mes se queja de dolor en la fosa ilíaca derecha, el que se irradia hacia la pierna del mismo lado; se le pone una bolsa de hielo y se le da lúndano. Al día siguiente se queja de dolor en el hipocondrio derecho, que se calma también con lúndano.

Marzo 26: Operación.—Operador: Dr. Iraeta; ayudante: Dr. Medina. Anestesia general con éter.

Laparotomía mediana infraumbilical. Abierto el vientre la presencia de un útero doble salta á la vista; fuertemente desviado hacia la izquierda se halla el útero más pequeño y en su cuerno izquierdo se implantan los anexos sanos y de conformación normal; formando un ángulo recto con el anterior é implantado en el istmo, se encuentra otro cuerpo uterino de mayor tamaño, globuloso y renitente como si encerrara un líquido en su cavidad; de su cuerno derecho arrancan la trompa, el ovario y el ligamento redondo aumentados de volumen los dos primeros y envueltos en adherencias que los unen entre sí y á las paredes de la excavación. No existe esa faja de tejido fibroso tan común en las malformaciones de esta índole, que naciendo de la vejiga, pasa por el ángulo de bifurcación del cuerpo uterino y llega hasta el recto. Se extirpa el cuerpo uterino derecho con sus anexos; la operación resulta sencilla seccionándolo á tijera á ras de su sitio de implantación en el istmo; al seccionar su borde derecho se corta la uterina que lo flanqueaba. Con los restos de los ligamentos ancho y redondo que se suturan al útero que se deja, se consigue traerlo hasta la línea media y asegurar así su buena posición; se cierra la pared en tres planos. El cuerpo extirpado se comprueba que no tiene comunicación con la cavidad del otro útero. Abierta su cavidad, salta sangre negruzca y coágulos que estaban contenidos á gran tensión en cantidad de 100 gramos más ó menos. Sus paredes son gruesas y de aspecto macroscópico normal; el ostium uterino es permeable; la trompa de paredes engrosadas y flexuosas está recubierta por membranas laxas, lo mismo que el ovario que está aumentado de volumen y que tiene un quiste hemático.

Ateniéndonos al caso observado creemos oportuno hacer algunas breves consideraciones. Como dijimos al principio, este caso de útero doble pertenece al tipo III de la clasificación de Ombredanne y Martin: cuerpos independientes y cuellos fusionados; ó sea útero bicorne unicervical, con la particularidad que el cuerpo ó cuerno derecho no tenía comunicación con el cuello único.

Esta imperforación era la que daba toda la sintomatología subjetiva, pues como la sangre menstrual se acumulaba en su interior producía dolores y quizá esas elevaciones de temperatura que más de una vez enmascararon el diagnóstico. Probablemente parte de la sangre menstrual acumulada reflúa por el ostium hacia la trompa y por intermedio de éste se vertía en la cavidad peritoneal irritándola y produciendo las adherencias que recubrían la trompa, el ovario y regiones vecinas.

Sabido es que los úteros dobles rara vez son diagnósticos antes de la intervención y que muchas veces constituyen un hallazgo de autopsia. Recorriendo la literatura que existe al respecto se ve que estas malformaciones han sido confundidas con todas las afecciones del bajo vientre que se manifiestan por un tumor: fibromas, quistes del ovario, salpingitis, embarazo extrauterino, etc., y algunas veces, como en nuestro caso, cuando han existido crisis periódicas dolorosas producidas por una hematometría, con apendicitis. En nuestra observación el diagnóstico era especialmente difícil, pues la ausencia de malformaciones de la vulva y vagina,

la presencia de un solo cuello y una sola cavidad uterina no hablaban en favor de un útero doble. Indudablemente el diagnóstico que más satisfacía al espíritu era el de fibroma subseroso; sin embargo, pensamos en la posibilidad de un útero doble fundándonos en la desviación tan manifiesta hacia la izquierda del útero, lo que no se podía explicar por un rechazamiento provocado por un tumor dado su poco tamaño y su dirección divergente hacia la derecha. Nuestra sagacidad clínica no llegó á interpretar la causa de esas crisis dolorosas periódicas tan admirablemente explicadas á posteriori por la hematometría; hubiera sido necesario pensar en la variedad anatómica de la malformación bastante rara por otra parte.

En cuanto al tratamiento seguido, fácil nos fué hacer una intervención conservadora: amputóse el cuerpo imperforado con los anexos respectivos y llevóse el útero hacia la línea media dejándolo en buena posición como pudimos comprobar en exámenes posteriores. (*La Prensa Médica Argentina*, Buenos Aires, 10 de Septiembre de 1925.)

PEDIATRIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Las peritonitis gonocócicas en las niñas, por el Dr. Ricardo Horno Alcorta.**—Las peritonitis de naturaleza gonocócica se presentan en las niñas, según lo que mi ya larga experiencia me demuestra, con una frecuencia bastante considerable; pero su diagnóstico se hace con más dificultad porque el cuadro clínico que ellas afectan no es lo suficientemente conocido y con frecuencia se confunden con procesos sépticos de localización intestinal. Por ello me parece interesante dar de las mismas una idea, ya que con poco esfuerzo se puede lograr su exacto conocimiento.

El contacto fortuito del orificio vulvar con elementos contaminados por pus blenorragico, es, por desgracia, harto frecuente en las niñas, tanto en el medio familiar, como en el escolar. La inoculación está facilitada en la primera infancia, por la disposición anatómica de la vulva, cuyos grandes labios, poco desarrollados, dejan al descubierto los pequeños, que por su fácil separación permiten el libre acceso á la mucosa periuretral. Por otra parte, bien conocida es la extraordinaria receptividad del organismo infantil para el gonococo.

De aquí la enorme frecuencia con que en las niñas se observa la vulvitis de naturaleza gonocócica. Según nuestras observaciones, llevamos vistas en el transcurso de diez y ocho años, 136 casos de esta naturaleza, y entre ellos, hemos observado 32 complicaciones peritoneales por infección ascendente de vías genitales, lo que nos da, aproximadamente, una proporción de 25 por 100. Y aún es posible que su frecuencia sea mayor, ya que no todos los casos de vulvitis gonocócicas son observadas desde su comienzo y en muchas ocasiones llegan á nosotros cuando ya llevan largo tiempo de existencia.

El gonococo sigue en su propagación casi exclusivamente la vía mucosa y, en las niñas, ésta es la que lleva desde la vulva hasta el peritoneo, casi con absoluta integridad del trayecto intermediario, cuya mucosa, más resistente ó mejor protegida, no presenta ninguna lesión importante. Así lo demuestra la súbita aparición de la peritonitis en estos casos de infección vulvar sin previas manifestaciones utero-anexiales, y así lo confirma el estado de normalidad funcional en que más tarde hemos observado el aparato genital de muchas de aquéllas enfermitas.

Con el antecedente de una infección gonocócica vulvar ó con la comprobación de este proceso, si no se tenía el dato

anterior, la infección peritoneal se manifiesta del siguiente modo.

Brusca, súbitamente, de modo alarmante, la niña aqueja un fuerte dolor abdominal sin localización precisa, que con momentos de acalmia muy ligeros, reaparece de nuevo. A la vez que las náuseas y los vómitos hacen su aparición, el vientre se meteoriza y el timpanismo se acentúa y generaliza en pocas horas. Este es el cuadro inicial de toda peritonitis, cualquiera que sea su origen.

Más tarde, parecen manifestarse con más claridad los síntomas de las pelviperitonitis, pues el dolor se circunscribe a la región pelviana, la micción se hace difícil y la niña queda inmóvil, con la rigidez defensiva de sus músculos abdominales y con los muslos flexionados sobre el abdomen.

En todos nuestros casos la fiebre ha sido moderada, sin alcanzar más de 39°, pero el pulso es rápido, pequeño, como en todos los procesos infecciosos que afectan al peritoneo.

Afortunadamente, este cuadro alarmante desaparece también de la misma manera que se inició; al segundo día comienzan a ceder las náuseas, desaparecen los vómitos, disminuye el dolor, el vientre se normaliza, la micción se hace más fácilmente... Al tercer día la fiebre cae bruscamente, el pulso adquiere su tono y ritmo normales y la enfermita recobra su habitual alegría.

Este ha sido el cuadro que generalmente hemos observado; en algunos casos la duración del proceso se ha prolongado hasta cuatro y cinco días y en todos ellos la curación se ha dado sin dejar secuelas de ninguna clase.

Es tan característica la expresión clínica de este proceso gonocócico peritoneal en las niñas, que su diagnóstico apenas ofrece lugar a dudas; ante un cuadro peritoneal tan brusco como el descrito deberá pensarse siempre en la peritonitis gonocócica y para su comprobación es indispensable asegurarse de si existe una vulvitis. En caso afirmativo, que será lo más frecuente, el pronóstico se aclara y toda idea de intervención operatoria debe abandonarse, ya que la experiencia demuestra la relativa benignidad del proceso y la eficacia de los remedios de orden médico.

Reposo, inmovilidad absoluta que la misma enfermita tiende a procurarse, supresión momentánea de toda alimentación, aplicaciones de hielo, vacunas, autovacunas; he aquí los remedios terapéuticos.

Y para no llegar a presenciar estas alarmantes manifestaciones, educación, profilaxis, curación adecuada de la vulvitis gonocócica a la que tan escasa importancia parecen prestar las madres y aun a veces los mismos médicos. (*Clinica y Laboratorio*, núm. 33, Septiembre de 1925.)

HIDROLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El empleo del esfigmógrafo en hidrología, por J. Barnes Baut y R. Crawshaw Holt. — Los autores han estudiado el valor del esfigmógrafo para conocer cuándo debe ser interrumpido el tratamiento balneario. Para ello han hecho trazados esfigmográficos en gran número de enfermos, a su entrada en el hospital, antes de todo tratamiento y después de 10 baños de agua mineral de diez minutos a 96°-98° Farenheit, cada dos días. Los casos fueron de artritis infecciosas, de gota, de ciática, de osteoartritis y de fibrositis. Los resultados se clasificaron en mejorados, nulos ó agravados. Los esfigmogramas han mostrado el 70 por 100 de mejoría y el 19 por 100 de agravación. En los casos de lesiones del corazón y de los vasos hubo, generalmente, mejoría del pulso después de los primeros baños y agravación

en seguida. En los casos de tuberculosis siempre se observó agravación. En la mayoría de los enfermos del hospital en que llevaron los autores a cabo su estudio, después del baño de agua de Buxton hubo disminución del número de pulsaciones y mejoría del pulso. Los autores consideran que los trazados del pulso son un medio científico excelente para saber cuando deben ser interrumpidos los baños. (*Archives of Medical Hidrology*, núm. 4, Enero de 1924.)—E. LUENGO.

2. Hidroterapia; principios generales y ciertas indicaciones terapéuticas, por James M. Anders. — El frío es uno de los mejores medios que se conocen para bajar la temperatura de las pirexias y tiene la gran ventaja de estimular el corazón y el sistema nervioso. Puede recomendarse la fricción con un paño mojado. Las fricciones con hielo son útiles en las insolaciones hasta que la temperatura comienza a bajar. Los baños frescos con fricciones dan buenos resultados en la debilidad del miocardio, en la neurastenia y en los estados de nutrición defectuosa. Las experiencias clínicas han probado que los baños fríos estimulaban los cambios de los tejidos. Los baños calientes facilitan la circulación cutánea y por un uso continuo dan excelentes resultados en la hipertensión. Por su acción diaforética, por su acción descongestionante sobre las vísceras son excelentes agentes terapéuticos en las toxemias y en la nefritis, la diátesis úrica, el reumatismo subagudo ó crónico, los catarros gastrointestinales y pulmonares y todas las congestiones pelvianas. La hidroterapia debía ser un método corriente, científicamente aplicado en todos los hospitales. (*Archives of Medical Hidrology*, núm. 4, Enero de 1924.)—E. LUENGO.

BACTERIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Desinfección de los libros contaminados por bacilos tuberculosos, por Jacques Touchais. — El autor relata y comenta en un extenso trabajo toda una larga serie de experiencias minuciosas, llevadas a cabo por distintos métodos, que tienden a conseguir la desinfección de los libros. Esta se halla rodeada de grandes dificultades prácticas, ya que es preciso que el desinfectante obre eficazmente sobre los gérmenes patógenos, pero sin deteriorar el papel, las letras, etc.

La desinfección de los libros por los vapores de formol, trioximetileno, es inconstante é ineficaz, pues la penetración del agente microbicida no es suficiente.

El vapor de agua combinado con los vapores de formol es susceptible de proporcionar resultados excelentes; pero este método de desinfección requiere un aparato complicado y costoso del tipo de la estufa de Geneste-Herscher.

No se detiene el autor a hablar del fluoruro de sodio porque se ha manifestado como un bactericida demasiado débil para la profilaxis de la contaminación por los libros.

La cloropícrina, en cambio, se halla todavía en el terreno de las experimentaciones; pero las llevadas a cabo por el autor demuestran que se trata de una substancia eficaz que permite una desinfección de los libros, real, fácil y sin necesidad de aparatos especiales. Posee una acción bactericida incontestable, y no altera en lo más mínimo los libros más lujosos, ni los documentos, dibujos en colores, tintas ordinarias ó de imprenta, etc., etc. Los vapores de cloropícrina, pues, parecen ser un desinfectante bueno de los libros, sin deterioro para ellos. (*Journal de Medecine de Bordeaux*, núm. 9, 10 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

La función sanitaria es función del Estado y su organismo debe depender de él hasta en su representación municipal. — Garantía inmediata del pago de los titulares por el Estado. — Independencia y retribución de la función forense. — Dignificación profesional. — Unión y solidaridad de los médicos. — Fraternidad, mutuo auxilio. — Seguros, previsión y socorros.

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Remitido, por Carlos Picabea y Joaquín Ruiz Heras. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedial. — Sección oficial: Presidencia del Directorio militar. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Nada de equívocos; pero expectación prudente.
Inauguración de año académico.

No falta quien interprete la prudencia de nuestra conducta y la relativa reserva en nuestras opiniones, como habilidad y, si se quiere emplear un término vulgar, como pasteleo en la cuestión que parece pendiente entre los Colegios provinciales de Médicos y la futura Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad. La injusticia de tal concepto no puede ser más flagrante; las causas aparentes en que se fundan harían formar el concepto contrario, si mereciese nuestra actitud la pena de una reflexión atenta, antes de ser juzgada.

En primer lugar, como decíamos en nuestro número anterior, no tenemos la pretensión de que lo dicho por nosotros tenga otro valor que el de una opinión de muy escasa eficacia y sin resultados, por lo menos inmediatos, en el caso de su aceptación; por esto no la acentuamos con fe ni con vehemencia.

En segundo lugar, es bien sabido que desde hace años, al constituirse libremente los Colegios de médicos, no nos mostramos partidarios de que fuesen obligatorios. Esto es verdad; pero ciego sería quien no reconociese lo que las circunstancias han variado, lo que el ambiente profesional exige, y lo que impone con irrecusable fuerza la imitación de la conducta de las demás clases profesionales y sociales. Si á esto se agrega la reconocida necesidad de un organismo oficial que sirviera de instrumento multiplicado para una acción colectiva, elevada y benéfica, como el amparo de los huérfanos, nadie creemos que pueda reprocharnos el que hoy sintamos por la colegiación obligatoria una fe definida, convencida y resuelta. La consecuencia en defender las propias opiniones, tiene un límite en la lógica y en el trato de los hombres, y ese límite se llama la *testarudez*, y nosotros, mientras podamos conseguirlo, seremos consecuentes, pero no testarudos. Hoy, pues, somos partidarios de la colegiación obligatoria para los fines profesionales, éticos y benéficos que en la clase médica y en las demás clases deben tener las colegiaciones. ¿Está claro?

Tampoco puede negárenos que hemos sido partidarios de que los médicos rurales, titulares ó inspectores de Sanidad, formasen un Cuerpo aparte ó parcialmente aparte por el carácter especialísimo de sus funciones, que tantas veces hemos señalado.

Negarlos esto sería mucho negar, dado que para conseguirlo y consiguiéndolo, hemos hecho lo que quien más pueda haber hecho. También esto nos parece claro.

Ahora bien, teniendo por perfectamente compatibles los Colegios oficiales y obligatorios y la Asociación de *Funcionarios Sanitarios*, puede darse y se da el caso de que unos y otra confundan sus funciones, consintiendo ingerencias indebidas, sin ningún carácter oficial que lleven la confusión, no solamente al ánimo de los médicos, sino á veces hasta al de las autoridades.

¿Necesitaremos citar ejemplos? Pues recuérdese cómo perturbó y destruyó el Cuerpo de médicos municipales é inspectores de Sanidad, creado en 1903, la ingerencia, habilidosamente manejada, de la Asociación libre de médicos titulares, y no se extrañará que mientras no se aclare por las autoridades y los Tribunales lo que en el seno de tal Cuerpo, tal Asociación y su Junta de patronos ha ocurrido, no nos podremos mostrar entusiasmados por la nueva creación de análoga índole á la que tememos ver expuesta á los mismos peligros y corruptelas que su antecesora. Por lo menos, esperemos el fallo de quien pueda y deba darlo y luego expresaremos resueltamente nuestra opinión.

Algo parecido ocurre con los Colegios: éstos constituyen las únicas entidades oficiales en que los médicos pueden ampararse para el recto ejercicio de su elevada profesión y las únicas también que deben intervenir con la advertencia y la corrección equitativa en este mismo ejercicio profesional; pero como también al margen de estos organismos efectivos han venido naciendo federaciones, gremios, sindicatos, que están en su perfecto derecho para crearse, pero que ninguno tienen para intervenir en la acción de los Colegios, he aquí por qué tampoco nos podemos mostrar incondicionalmente partidarios de estos últimos que dan

muestra de su debilidad al dejarse mezclar con ajenas, siquiera sean respetables, ingerencias.

¿Por qué se nos ha de tachar de poco explícitos en la emisión de nuestro pensamiento, cuando los que tal dicen, en realidad, no acaban de estar conformes en decir lo que son, lo que representan, lo que están dispuestos á hacer y lo que están obligados á acatar?

Hágase luz en lo de la asociación, dígame si va á ser ó no continuación de la difunta, y entonces podremos hablar acerca de ella y aun prestarle nuestro modesto apoyo. Sépase quiénes son los Colegios, cómo y por qué se llaman unas veces en confusiones colectivas Federaciones, otras Sindicatos, y cuando se fije la significación de alguno de estos términos se nos podrá censurar de ambigüedades si no emitieramos resueltamente nuestro juicio; pero en la actualidad nos pasa lo que á cada médico en particular; cuando se habla de asamblea de Colegios no se sabe, ni por la convocatoria, ni por los medios de su sostenimiento, donde acaban los Colegios y donde empieza la Federación. No tienen derecho á pedir que se hable claro los que consciente ó inconscientemente actúan siempre en la confusión y en el equívoco.

¿Está claro?

Con la habitual solemnidad y el entusiasmo de todos los años, se verificó el lunes último la sesión inaugural de la Academia Médico-Quirúrgica Española, bajo la presidencia del Dr. García Tapia y con gran concurrencia de médicos, en los que predominaba el elemento joven, en su más selecta representación.

Leyó la Memoria de Secretaría el Sr. Sanchís Banús, que hizo en su trabajo gala de la elevada corrección de su estilo y del viril convencimiento de sus ideas científicas. El Sr. Cifuentes, encargado este año del trabajo doctrinal, sostuvo la atención de la concurrencia con la exposición bien documentada y culta de sus ideas respecto á las *infecciones renales y á ciertas neoformaciones de igual localización*. Por hoy debemos limitarnos á felicitar al ilustre y afamado especialista por esta nueva muestra de lo que es por todos reconocido, es decir, de su cultura científica, que le coloca en el primer rango de los urólogos españoles.

En representación del Patronato de Rodríguez Abaytua, tan íntimamente ligado con esta Academia, se hallaba en la mesa presidencial el secretario perpetuo de la Nacional de Medicina, doctor Pulido.

Entre los concurrentes vimos circular para las próximas y nuevas elecciones de Mesa una candi-

datura de elementos tan simpáticos como eminentes, que no puntualizamos para que no se crea que hacemos propaganda electoral en favor de los que no necesitan otra que la exposición de sus nombres.

DECIO CARLAN

REMITIDO

Sr. D. José Quemada, presidente de la Comisión de titulares de Medina.

Rueda.

Nuestro querido amigo y compañero: Ha llegado para nosotros el triste momento de separarnos de los dignos y queridos amigos que formáis la histórica Comisión de Medina.

Nuestra dimisión que tiene el carácter de irrevocable no puede quedar oculta en el seno amistoso de la Comisión, ni enmascarada por motivos de salud ó exceso de ocupaciones propias, fórmulas corrientes que no se avienen con nuestro carácter enamorado de la franqueza y la verdad, y hostil á los cabildos diplomáticos y á los eufemismos en uso.

Vamos, pues, á razonarla sinceramente, y no tan sólo como acto de obligada deferencia y cortesía, para ti que tan irreprochablemente nos presides y para los demás compañeros de Comisión, sino para conocimiento de la opinión pública y satisfacción de la propia conciencia, que así nos lo exige.

Todos sabéis que nosotros entramos á formar parte de esta Comisión por nuestra condición de sanitarios federados, que es la que nos llevó á Medina, representando á las Federaciones de nuestros respectivos distritos. Significaba nuestra presencia entre vosotros, un principio de armonía, mutua ayuda y fraternal colaboración entre los dos partidos ó agrupaciones de los titulares que pretenden poseer la mejor ideología societaria de la clase. La misión principal que nos encomendaron los asambleístas de Medina de organizar una gran Asamblea en Madrid, de la cual pudiera surgir democráticamente la Asociación Nacional que todos anhelamos, armonizaba con los principios doctrinales de las Federaciones por nosotros representadas, y esto nos permitió aceptar con buena voluntad el puesto que en la Comisión nos otorgaron.

Hemos trabajado desde entonces, tú sabes, con cuánto entusiasmo y buen deseo, el mismo que á todos os anima. Y sin ayuda económica de nadie, abandonando frecuentemente nuestros partidos, y sacrificando los propios intereses, nos hemos reunido muchas veces en distintas poblaciones, celebrando entrevistas y consultas y sosteniendo una copiosa correspondencia, en la obscura é ingrata tarea de excitar el espíritu aparvado de la clase, para asegurar el éxito de la gran Asamblea, objeto de nuestra misión.

No ha sido estéril la siembra de esta comisión de Quijotes y seguramente hemos reunido adhesiones, en mayor número que jamás se obtuvo para otras Asambleas, convocadas sin una labor de organización previa tan constante como la nuestra. Hemos ido con vosotros de perfecto acuerdo siempre y hubiéramos dado cima á nuestra empresa, terminándola en vuestra honrosa y grata compañía sin la intervención (oable y bien intencionada) de nuestro ilustre y querido director general de Sanidad.

Tú sabes que nuestro paternal amigo D. Francisco Murillo escribió una carta á Velasco, proponiéndole, sin duda para facilitar nuestra misión, la organización por Real orden

de un plebiscito en el que los titulares manifestasen su criterio afirmativo ó negativo acerca de la Asociación Nacional de Inspectores municipales de Sanidad.

Y sabes también, que todos consideramos que no habíamos agotado nuestros medios de propaganda, para aceptar este recurso extremo, haciendo observar nosotros que si se aceptaba el plebiscito oficial, la Comisión debía disolverse haciendo entrega de cuantos documentos obran en su poder á la Dirección general de Sanidad, para que ésta convocase á la Asamblea ó decretase desde la *Gaceta* la organización de la Asociación Nacional de Inspectores municipales de Sanidad.

No hubiéramos nosotros hecho la más pequeña alusión á esta íntima é interesantísima proposición que el Sr. Murillo nos hizo reservadamente, si persona tan adicta al director general de Sanidad, y tan de su absoluta confianza como el ex titular D. Santiago Torres Alonso, antiguo y prestigioso luchador y actual director de una revista fundada para amparar y acrecer los intereses de los titulares, en la que colabora con frecuencia el Sr. Murillo, no hubiera publicado una versión por él imaginada, pero totalmente inexacta, en la que se invierten los hechos, diciendo que la iniciativa de organizar el plebiscito por Real orden ha partido de la Comisión por acuerdo unánime, tomado el día 26 del mes pasado en la reunión que tuvimos en Segovia.

Por dos veces ha hecho referencia á dicho falso acuerdo en su periódico D. Santiago Torres, sin que á pesar de figurar en su cubierta como redactores del mismo tres miembros de la Comisión, se haya enviado la pública rectificación que esperábamos, lo cual nos hace pensar que el sagaz é inteligente director de *La Reforma Médica* sólo ha sufrido una equivocación de tiempo en la información aludida, pues un poco más pronto ó más tarde, la aceptación del plebiscito oficial brindado por el Sr. Murillo será el fin inevitable de la trayectoria seguida por la Comisión de Medina.

Expuestos los anteriores antecedentes, surge clara y espontáneamente el fundamento de nuestra dimisión.

Puestos en el dilema doloroso de desdeñar los buenos y leales ofrecimientos del Sr. Murillo ó separarnos nosotros de la Comisión, no cabe la sospecha de una duda.

Nosotros que somos los depositarios del criterio de nuestras Federaciones, opuestas á la gestación oficial de la Asociación, no podemos continuar dignamente en la Comisión de Medina.

La opinión de los federados madrileños es contraria al plebiscito oficial, por considerarle vicioso en su origen é infiel en sus resultados. Sin proponérselo el director general de Sanidad y los inspectores provinciales que intervendrán en él (cuya corrección y buena fe está por encima de toda duda) su simple acción de presencia ejercerá una inevitable coacción en los titulares.

Además, no basta contestar afirmativamente para organizar la Asociación Nacional (que todos queremos), es preciso conocer las diferencias de criterio respecto á la forma peculiar de constituir la y funcionar, cosa que por no resolverla el plebiscito, exige una Asamblea magna, si se quiere que la futura Asociación brote de la colectividad afianzando en ella sus raíces y no en la Dirección general de Sanidad, ocupada hoy por persona adicta á los titulares, pero dirigida tal vez en el porvenir por persona ajena á nuestras aspiraciones.

No queremos alargar esta carta, ya demasiado extensa. Las adhesiones distritales é individuales recibidas de las provincias que nos correspondieron estarán en nuestro poder hasta que nos indiquéis quién se encarga de sustituirnos para enviármelas inmediatamente.

Innecesario será decir que esta determinación nuestra no puede afectar en nada á la leal amistad y sincero afecto que nos ligará para siempre á todos vosotros.

Os lo testimonian públicamente y os envían un cordial abrazo vuestros compañeros, Carlos Picabea.—Joaquín Ruiz Heras.

Torrelodones.—Hoyo de Manzanares, 26 de Octubre, 1925.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Pasado ya el ciclo de festejos otoñales; iniciada la actuación reglamentaria, las Sociedades de Dermatología y Sifiliografía Española y Oftalmológica de Madrid, de que oportunamente nos ocupamos; y celebradas las sesiones inaugurales de curso por la Sociedad de Urología y Academia Médico-Quirúrgica Española de que más adelante damos cuenta; todo hace suponer que la actividad y el interés irán en crescendo devolviendo á esta sección la razón de su existencia.

Tiremos, pues, de lápiz y á satisfacer de la mejor manera posible la natural curiosidad de los que estimen pueda encontrarse en ella algo de provecho.

Sábado 31 de Octubre.—ASOCIACIÓN DE UROLOGÍA, presidida por el Dr. Peña, que en breve discurso de salutación declara abierto el curso académico, y concede la palabra al Sr. Covián (D. Isidro), que de una manera general diseña las deficiencias sintomatológicas tras que se encubre la «Litiasis renal latente», por los médicos en muchas ocasiones insospechada, y á que los profanos cuesta trabajo encontrar justificación por no haber sentido ninguna de las molestias que la caracterizan. Habla de la forma hematórica indolora é inconstante, y de la piuria sin otra manifestación objetiva ó subjetiva, y aconseja en estos casos la práctica sistemática de radiografía como procedimiento capaz de revelar la existencia del cálculo. En apoyo de su tesis cita cuatro casos, dos hemáticos y dos piúricos; uno en adulto de treinta y nueve años con hematuria abundante en quien la radiografía denunció un cálculo renal y que operado por nefrectomía falleció de anemia; otro el de una joven que orinaba sangre en que la radiografía reveló múltiples cálculos y fué operada con éxito; un tercero en una muchacha con abundante albúmina y piuria, también radiografiada y curada, y un cuarto en hombre de cuarenta y siete años que por no haber prestado atención á persistente piuria, se encontró desagradablemente sorprendido por un violento escalofrío, fiebre de 40°, vómitos, astricción, dolores violentos en la región lumbar, meteorismo, crepitación gaseosa subcutánea, edema á nivel del riñón derecho y completa carencia de antecedentes, y en que la radiografía puso de manifiesto un cálculo ureteral. Al serle incindida la piel y tejidos profundos se provocó una explosión de gases fétidos y posteriormente salida de heces reveladoras de una perforación intestinal que poco á poco fué modificándose y cicatrizando.

El Sr. Cifuentes recuerda que llevó al Congreso de Sevilla una colección de casos de litiasis latente, que habrán de publicarse; y no está conforme con la consideración de latencia, porque aun faltando algunos de los síntomas que los caracterizan, siempre hay antecedentes. Latentes son á su juicio las que en absoluto carecen de síntomas y deben ser calificadas como de evolución silenciosa. El Sr. Peña interviene para llamar la atención hacia algunos raros casos de hema-

turia con vagos dolores lumbares y orina transparente; y otro sin hematuria en que se dió la particularidad de sentir el paciente molestias vagas en el riñón derecho y acusar las radiografías un cálculo en riñón izquierdo que á su extracción pudo apreciarse tenía el volumen de una avellana grande, terminando por encomiar la radiografía por los grandes servicios que presta y porque alguna vez ha servido para poner de relieve el mal vertebral de Pot no diagnosticado. El Sr. Covisa rectifica insistiendo en el criterio ya expresado, y recomendando muy mucho se emplee la radiografía sistemática.

El Sr. Peña historia á grandes rasgos el caso en que una mujer joven aquejando un dolor intenso en la fosa lumbar derecha, emitía orina sanguinolenta y al ser detenidamente explorada consintió apreciar una tumoración dolorosa. Extirpado el riñón con su grasa y practicadas las pruebas de rigor en estos casos, quedó demostrada su naturaleza cancerosa por estar el riñón en su totalidad invadido de nódulos rodeados de estromas cancerosos, ofrecer una matiz extraordinaria y ser su peso en bruto de 700 gramos (circunstancias que podían comprobar en la preparación que exhibe). Desconfía, desde luego, del porvenir de la paciente, porque la experiencia tiene demostrada la segura reproducción dentro del año del 80 por 100 de los casos. El Sr. Covisa manifiesta que no debe extremarse el pesimismo porque no siempre las cosas ocurren lo mismo, ni los plazos resultan tan angustiosos. El Sr. Terrero habla de un caso hace diez y seis meses operado, y aún no reproducido. El Sr. Peña rectifica aferrándose á su pesimismo por el peligro de la recidiva ó generalización.

Dase por terminada la sesión pública, y la Junta general queda reunida para dar cuenta del primer Congreso hispano-portugués de Urología, celebrado en Lisboa.

* *

El lunes 2 del que rige celebró su sesión inaugural de curso la ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, bajo la presidencia del Dr. D. Antonio García Tapia y con gran afluencia de socios y público. El Sr. Sanchís Banús, secretario general, con parca sobriedad y expresión irreprochables en cuatro pinceladas dejó modelado el cuadro que la sesión inaugural del año anterior ofreciera bajo la presidencia del ilustre compañero el Infante D. Fernando de Baviera, hecha mención de las 20 sesiones celebradas y las 67 comunicaciones en el transcurso de ellas discutidas por digna representación de todas las especialidades médicas y quirúrgicas, dedicado apropiado recuerdo á la memoria de los consocios fallecidos D. Misael García Fernández, D. Silverio Hernández Pérez y D. Aurelio Martínez Arquellada, y expresada la admiración, gratitud que la Academia al Dr. Tapia guarda por el prestigioso nombre á virtud del personal esfuerzo conquistado y por el depurado amor y entusiasmo á la Corporación demostrado. El Sr. Sanchís Banús fué calurosamente aplaudido.

El Sr. Cifuentes, presidente de la Academia, hizo versar el discurso inaugural sobre el tema: «Consideraciones sobre la patogenia de la infección renal», porque según manifiesta, «el discurso inaugural, aun dentro de la especialización, debe tener en una Corporación como la nuestra, una fisonomía más abstracta que le haga salir de los estrechos límites de lo que llamamos especialidades médicas. La especialización no puede existir sin la base de la Biología, Medicina y Cirugía general, y en esas fuentes ha de implantar sus raíces. Fiel á este criterio y huyendo de exhibiciones quirúrgicas, que son más propias de otros momentos que de éste, he

elegido un asunto más en consonancia con el espíritu de nuestra Academia».

Sin espacio para glosar con la extensión merecida la hermosa y concienzuda lección que el Sr. Cifuentes expone, desarrolla y comenta, nos limitaremos á consignar los epígrafes con que abraza las distintas modalidades de la infección que para su estudio subdivide en *infección ascendente*, *infección por vía linfática*, *infección por vía hematogena* en que Heitz Boyer admite tres etapas sucesivas: 1.º, una etapa intestinal ó de entrada constituida por trastornos intestinales; 2.º, otra intermediaria entre el intestino y riñón que está constituida por la vía vascular, y, 3.º, otra final reno-urinary donde se manifiesta la infección; y, por último, la *infección directa*.

Lamentando la restricción informativa á que debemos plegarnos, no podemos, sin embargo, resistir á la tentación de transcribir el párrafo final, en que realmente sintetiza lo que principalmente se propuso demostrar. Dice así: «Tal es, á grandes rasgos, el estudio de conjunto de la patogenia de la infección renal. Asunto es que merece aún estudios, especialmente experimentales, para esclarecer algunos puntos, muy en particular en lo referente á la llamada infección ascendente y á ciertas infecciones inóliticas, de misteriosa etiología, que hoy calificamos aún entre las hematogenas. Para bien de la Medicina en general, cada día es más ferviente el entusiasmo por el trabajo de investigación, repitiéndose y perfeccionándose los estudios de laboratorio aplicados á la clínica, único camino de la innovación progresiva en las ciencias biológicas.» El Sr. Cifuentes terminó su discurso haciendo patente al Sr. Tapia la considerada gratitud que la Academia le guarda por la fecunda y provechosa labor que en su obsequio desplegara cuando fué su presidente efectivo, y por la creación de los *Anales*, órgano de exteriorización de trabajos cuya falta tanto se hacía sentir; y á los académicos todos por la colaboración que le prestan y la prueba de afecto, confianza y distinción que le dieron al elegirle su presidente. El Sr. Cifuentes fué muy aplaudido y felicitado á la terminación de su discurso.

El Sr. Sanchís Banús da lectura al informe de la Comisión encargada de dictaminar acerca de los trabajos presentados á concurso de premios, no otorgándose más que el de 1.500 pesetas, instituido por el Dr. Rodríguez Abaytúa al señalado con el tema «Síntoma bioquímico para la determinación del embarazo», de que resultó ser autor el doctor D. Francisco García Triviño, á quien felicitamos.

El Sr. Tapia muéstrase una vez más reconocido á las pruebas de consideración y afecto que de la Academia recibe; agradece la distinción de invitarle insistentemente á venir á presidirla, y dolido de la vida angustiosa y difícil de algunas Asociaciones cuya desaparición en plazo más ó menos remoto prevé, propone y estimula á éstas y á la Academia que se acojan á ésta, conservando su personalidad y actuación independiente. El Sr. Tapia, que añadió á sus bondades para con la Academia la consignación de un premio de 1.000 pesetas al mejor trabajo sobre «Intervención de la laringe», fué aplaudido y felicitado por la feliz iniciativa, que es de suponer será tomada en cuenta y se estudiarán los medios de hacerla factible, ya que los beneficios que de ella podían cosecharse son evidentes y á todos por igual alcanzan.

SALDISE

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

REGLAMENTO DE SANIDAD PROVINCIAL (1)

Art. 6.º Los gobernadores civiles podrán revocar los acuerdos ó desestimar las propuestas de los inspectores provinciales de Sanidad y Juntas del Ramo; pero tendrán que hacerlo en providencia escrita y razonada y bajo su más estrecha responsabilidad. Por lo demás, las autoridades gubernativas y sus agentes prestarán todo el apoyo de sus medios de acción á las resoluciones que en el orden sanitario adopten los inspectores.

CAPÍTULO II

DE LAS JUNTAS PROVINCIALES DE SANIDAD

Art. 7.º En cada capital de provincia residirá una Junta provincial de Sanidad, cuyo cometido y funciones serán las siguientes:

- a) Redactar, en el plazo de seis meses desde la fecha de su constitución, un Reglamento orgánico en el que, además del régimen interior de la propia Junta, se detalle y precise el modo de cumplir las atribuciones y deberes que aquí se indican. Este Reglamento será remitido á la Dirección general de Sanidad para su aprobación por el Ministerio de la Gobernación.
- b) La vigilancia, consulta y complemento de los cometidos asignados á la Sanidad é higiene municipal, informando, antes de su aprobación por los Ayuntamientos, los Reglamentos de las Juntas municipales.
- c) Informar todo proyecto de carácter sanitario municipal que reclame subvención del Estado.
- d) Asesorar en asuntos de su competencia á la Diputación provincial y demás entidades que reclamen su informe.
- e) Velar por la higiene de los servicios de Vías públicas provinciales y de suministro y conducción de aguas y por la constitución, reparación y régimen sanitario de los establecimientos de todo orden que dependan de la Administración provincial ó sean sostenidos ó subvencionados por fondos provinciales.
- f) Cuidar del cumplimiento de todas las disposiciones sanitarias y de protección á la infancia muy especialmente, respecto á las primeras, las que se refieren á la defensa de las enfermedades evitables, y de un modo singular, en cuanto á las segundas, las que atañen á la mujer embarazada, vigilancia de los expósitos y de su lactancia, y régimen dentro y fuera del establecimiento.
- g) Vigilar é intervenir en la organización técnica y administrativa de la profilaxis pública contra la enfermedades venéreo-sifilíticas.
- h) Conocer de los derechos sanitarios que se obtengan en su respectiva provincia, informando siempre los proyectos ó presupuestos de aplicación de la parte de aquellos que se destinen á fines sanitarios de carácter provincial.
- i) Fiscalizar la gestión sanitaria que realicen las Juntas municipales de Sanidad de la respectiva provincia y la de todos los demás organismos de carácter sanitario en ella existentes.
- j) Proponer al gobernador la designación de Comisiones inspectoras extraordinarias en el interior de la provincia, exponiendo y razonando el motivo que las justifique.
- k) Declarar oficialmente las epidemias de las enferme-

dades infecciosas no exóticas, é informar al Real Consejo de Sanidad, por medio de la Dirección general del Ramo, para las exóticas ó de naturaleza aún no conocida, pero de gran mortalidad, cuya declaración corresponde al Gobierno.

Art. 8.º Las Juntas provinciales de Sanidad se constituirán del modo siguiente:

I.—Presidente nato: El gobernador civil de la provincia.

II.—Vicepresidente: El designado, cada seis años, por mayoría absoluta de la Junta en pleno.

III.—Secretario general: El inspector provincial de Sanidad.

IV.—Secretario de actas: El subdelegado de Sanidad, vocal de la Junta, que designe el inspector provincial de Sanidad.

V.—Vocales, que serán:

- a) El presidente de la Diputación provincial.
- b) El alcalde de la capital.
- c) El médico de Sanidad militar, jefe del Hospital Militar de la plaza.
- d) El director técnico del Instituto de Higiene.
- e) El jefe médico de la Sección de Epidemiología del mencionado Instituto.
- f) El decano ó jefe médico de la Beneficencia provincial.
- g) El inspector de Higiene y Sanidad pecuarias.
- h) Un catedrático de Química de la Universidad, si la hubiere, ó, en su defecto, el de Física ó Química del Instituto provincial de segunda enseñanza.
- i) El catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina, si la hubiere.
- j) El ingeniero jefe de Obras públicas de la provincia.
- k) El arquitecto jefe del Catastro.
- l) El jefe provincial de Estadística.
- ll) El inspector provincial de primera enseñanza (el de mayor categoría donde hubiere varios).
- m) El vicepresidente de la Junta provincial de Beneficencia.
- n) El vicepresidente de la Junta provincial de protección á la infancia.
- ñ) El abogado del Estado (asesor del Gobierno civil).
- o) El inspector provincial del Trabajo.
- p) El subdelegado de Medicina, el de Farmacia y el de Veterinaria que acrediten mayores méritos en materia sanitaria, donde hubiere varios.
- q) El médico director de la estación sanitaria del puerto en las poblaciones marítimas.

Art. 9.º Para su mejor funcionamiento, la Junta se dividirá en tantas Comisiones ó Subcomisiones, como estime conveniente, considerándose de inexcusable y constante funcionamiento una, que se llamará Comisión permanente, la cual estará encargada de dictaminar en todos los asuntos que no requieran informe de la Junta en pleno y de actuar como Ponencia en el seno de ésta, siempre que no haya designada Comisión especial.

Esta Comisión permanente estará compuesta de siete vocales de la Junta, á saber: El vicepresidente de la misma, el inspector provincial, el abogado asesor del Gobierno civil, y otros cuatro vocales, elegidos por la misma Junta de entre los más especializados en las materias en que han de entender.

Art. 10. El inspector provincial de Sanidad, como secretario general de la Junta, lo será igualmente de todas las Comisiones que se formen, á las cuales asistirá con voz y voto.

Art. 11. Las Juntas provinciales se reunirán cuantas veces lo acuerden el gobernador ó la Comisión permanente y siempre que lo soliciten tres vocales. Tanto la Junta como

(1) Véase el número anterior.

cualquiera de sus Comisiones podrán requerir el informe de personas extrañas de notoria competencia. Las personas consultadas no tendrán voto en las deliberaciones. La información reclamada podrá también hacerse por escrito.

Art. 12. De conformidad á lo preceptuado en el art. 53 de la ley de Sanidad, la Diputación provincial consignará en sus presupuestos una cantidad no menor de 750 pesetas para gastos de escritorio de la Secretaría de la Junta provincial de Sanidad.

CAPÍTULO III

DE LOS INSTITUTOS PROVINCIALES DE HIGIENE

Art. 13. Las actuales brigadas sanitarias, laboratorios provinciales é Institutos provinciales de Higiene organizados y sostenidos por Mancomunidades municipales, refundirán sus servicios en los Institutos de Higiene que están obligados á organizar y sostener las Diputaciones provinciales, conforme al apartado C) del art. 128 del Estatuto.

Estas Corporaciones consignarán en sus presupuestos los créditos necesarios para completar los servicios sanitarios que tuviesen establecidos dichas Mancomunidades, en el grado que impone el Estatuto.

Art. 14. Al fusionarse unos y otros organismos se respetarán los derechos adquiridos por el personal facultativo y auxiliares técnicos, siempre que los nombramientos se deban á oposición ó concurso de méritos ratificados mediante examen de aptitud. En este caso, los interesados conservarán sus cargos y jefaturas dentro de las Secciones correspondientes del nuevo Instituto de Higiene, cuya alta inspección estará atribuída, en todo momento, al inspector provincial de Sanidad, como jefe técnico de los servicios sanitarios de la provincia y del personal adscrito á los mismos.

Este mismo funcionario será el encargado de la dirección efectiva del Instituto, siempre que cumplidamente acredite ante la Diputación provincial, mediante actas de la Comisión administrativa de la disuelta brigada sanitaria y certificaciones de servicios personalmente prestados, que ejercía dicho cargo en la mencionada brigada.

Contra el acuerdo negativo de la Corporación provincial podrá el interesado recurrir en alzada ante el Ministerio de la Gobernación, quien resolverá en definitiva, oyendo previamente á la Dirección general de Sanidad y á la de Administración local.

En ocasión de vacante de una Inspección provincial de Sanidad que lleve inherente la vacante de la dirección técnica y efectiva del Instituto de Higiene, no se cubrirá ni anunciará á oposición esta última plaza hasta la toma de posesión del nuevo inspector provincial de Sanidad, quien tendrá á ella preferente derecho si en la provincia de que procede hubiere estado encargado igualmente de dicha dirección en el Instituto de Higiene correspondiente.

En todos los demás casos de vacante se estará á lo dispuesto en el art. 16 de este Reglamento.

Art. 15. Las Diputaciones provinciales, al cumplimentar los servicios estatutarios del Instituto de Higiene, podrán, sin embargo, aumentar en el grado que estimen conveniente dicho personal facultativo y auxiliar y designar también, entre el de nuevo ingreso ó el que tuviere ya la Brigada, al que haya de desempeñar las funciones de médico subdirector inmediatamente responsable del buen funcionamiento del Instituto provincial de Higiene, si considerasen conveniente la creación de este cargo.

Art. 16. Los nombramientos del nuevo personal facultativo y técnico-auxiliar deberán hacerse mediante ejercicios prácticos de oposición, que se celebrarán en Madrid en la forma y ante el Tribunal que determine la Dirección general de Sanidad.

Art. 17. Una vez fusionadas las Brigadas en los Institutos de Higiene, las Diputaciones provinciales redactarán el Reglamento á que ha de acomodarse el régimen interior de los Institutos, con audiencia previa de los inspectores respectivos, señalando sus servicios y el modo de realizarlos, deberes y derechos del personal adscrito á los mismos, y obligaciones de la Diputación y de los Ayuntamientos en cuanto á los medios económicos precisos para su sostenimiento. Dicho Reglamento será aprobado por el Ministerio de la Gobernación.

Art. 18. Cuando no hubiere Brigada ni servicio sanitario análogo establecido por Mancomunidades municipales, la Diputación provincial procederá inmediatamente á organizar el Instituto de Higiene en la forma y con los cometidos prescritos en el Estatuto provincial.

Art. 19. El régimen administrativo de los Institutos de Higiene estará á cargo de las Diputaciones provinciales. Su dirección técnica, cuando proceda, y siempre la alta inspección, corresponderá á los inspectores provinciales de Sanidad, quienes podrán disponer libremente y en todo momento de los elementos sanitarios y de transporte del Instituto que estimen precisos para el cumplimiento de sus funciones oficiales.

Art. 20. Al hacerse la fusión de las Brigadas en los Institutos de Higiene, se llenarán cuantas formalidades escriturarias se acuerden entre las Diputaciones provinciales y Junta administrativa de aquéllas inventariando detalladamente todos los bienes, material, dinero en caja y créditos pendientes de cobro y pago y haciéndose constar igualmente el material que tuvieren en calidad de depósito procedente del Estado.

Art. 21. Las Diputaciones provinciales podrán conceder intervención en el régimen administrativo de los Institutos de Higiene á los Ayuntamientos de la provincia por medio de los alcaldes ó concejales que ellos designen.

Art. 22. Por ningún concepto se utilizarán ingresos procedentes de la extinguida Brigada ó del Instituto provincial de Higiene para pago de servicios ó atenciones que no sean los del propio organismo sanitario.

Los sueldos ó gratificaciones que se asignen al personal facultativo del mencionado organismo no serán nunca inferiores al que disfrutasen en la Brigada sanitaria de que proceden. Igualmente los inspectores provinciales de Sanidad que sean nombrados directores efectivos de los Institutos, percibirán en concepto de gratificación compatible con su sueldo, la que ya les tuviese asignada la Mancomunidad municipal ó acuerde señalarles la Diputación provincial respectiva.

Art. 23. En ningún caso, no siendo por motivo excepcional, se destinará el personal facultativo del Instituto procedente de las Brigadas sanitarias á otros servicios sanitarios ó benéficos distintos de aquellos para los cuales ingresaron en dichas Brigadas.

Art. 24. La Comisión designada por la Diputación para entender en el régimen administrativo del Instituto provincial de Higiene, formulará anualmente el proyecto de presupuestos de dicho Centro, asesorada por el director técnico. La aprobación del presupuesto corresponde á la Diputación provincial.

Art. 25. Las Diputaciones podrán hacer efectivos los créditos de las extinguidas Brigadas sanitarias contra los Ayuntamientos, conforme al art. 270 del Estatuto provincial.

Art. 26. Los Institutos provinciales de Higiene constarán, cuando menos, de las siguientes Secciones:

- 1.ª Epidemiología y desinfección.
- 2.ª Análisis (clínicos, higiénicos y químicos).

3.ª Vacunaciones.

De la Sección de Epidemiología y desinfección dependerá cuanto se relacione con el diagnóstico y la profilaxis de las enfermedades infecciosas é infectocontagiosas, investigación epidemiológica de sus causas y medidas de todo género que deben adoptarse, como asimismo será la encargada de practicar las operaciones de desinfección y esterilización precisas en cada caso y de aislamiento y transporte de los enfermos infecciosos y de los de grave urgencia, completando y supliendo las necesidades de los Municipios en cuanto á estos servicios se refiere.

Todos los servicios de esta Sección tendrán el carácter de urgencia inexcusable.

En las provincias en que exista una epidemia palúdica de consideración con focos importantes ó repartidos en grandes extensiones de terreno, se establecerá en esta misma Sección un servicio destinado al estudio del paludismo y lucha anti palúdica.

Cuando en una provincia existan zonas declaradas palúdicas, este servicio obrará en relación directa con la Comisión provincial antipalúdica, y en todo caso, cuando la Comisión central de esta especial lucha organice servicios en la provincia ó verifique trabajos de cualquier naturaleza en relación con sus fines, el servicio del paludismo de la Sección de Epidemiología y desinfección del Instituto provincial de Higiene, tendrá la obligación de cooperar y trabajar de acuerdo con los técnicos de dicha Comisión central anti palúdica.

De la Sección de Análisis dependerán todos los de orden higiénico y, en especial, los bacteriológicos, serológicos, histológicos y clínicos, los de alimentos, bebidas, condimentos, productos industriales, drogas, medicamentos y materiales que se consideren peligrosos ó sospechosos de producir perjuicios á la salud.

La Sección tercera, ó de Vacunación, organizará debidamente los servicios de vacunación é inoculaciones preventivas, de un modo preferente los antirrábicos, antivariólicos y antiftícos, sin perjuicio de ir extendiendo su acción profiláctica ó curativa á otras enfermedades igualmente infecciosas, á medida que lo consienta el desenvolvimiento económico y científico del propio Instituto y la organización del personal pericial y dotación del material adecuado.

Será misión del Instituto en conjunto organizar una propaganda activa y adecuada y ordenar las estadísticas que juzgue convenientes, evitando en este punto la duplicidad de servicios.

Publicará una hoja mensual en que consten los servicios prestados durante el mes y cuantas notas y datos crean beneficiosos para la sanidad de la provincia. Dicha hoja establecerá intercambios con los demás Institutos de Higiene siendo obligatoria su remisión á la Dirección general de Sanidad.

Art. 27. El Instituto provincial de Higiene tendrá relaciones oficiales é intercambio científico con los organismos sanitarios de su clase y con el nacional de Alfonso XIII, que servirá á todos de Centro consultivo. También deberá establecerlas con las Delegaciones provinciales de la Cruz Roja española, para cuanto se refiere al traslado y transporte de enfermos y heridos graves.

Art. 28. El Instituto de Higiene, de acuerdo con el inspector provincial de Sanidad, organizará anualmente cursos de ampliación de conocimientos sanitarios y de divulgación de conocimientos higiénicos para los inspectores municipales de Sanidad de la provincia, siendo tal función docente una de las que con más celo é interés deberá atender el Instituto. Los cursos de estas enseñanzas, así como

las conferencias y demás trabajos de vulgarización y de propaganda sanitaria que realice el Instituto, estarán á cargo del personal técnico de toda su Sección.

Art. 29. Cada Instituto de Higiene dispondrá como mínimo del material que los inspectores provinciales de Sanidad juzguen indispensable.

Art. 30. Serán funciones y atribuciones inherentes al inspector provincial de Sanidad, desempeñe ó no la dirección técnica del Instituto provincial de Higiene, las siguientes:

a) Ordenar y dirigir los trabajos de profilaxis de las enfermedades transmisibles, efectuados por el Instituto en toda la provincia.

b) Acordar el orden de prelación de los servicios sanitarios de urgencia que soliciten al Instituto dos ó más Ayuntamientos simultáneamente.

c) Informar sobre la adquisición, reforma, reparación, etcétera, del material técnico sanitario, así como también acerca de las condiciones que reúnen los locales y dependencias del Instituto.

Art. 31. Las Subbrigadas ó equipos sanitarios creadas en las cabezas de distrito judicial ó pueblos de mayor vecindario por las Brigadas sanitarias, pasarán á depender de los Institutos de Higiene, respetándose, sin embargo, la organización técnica que tuvieran y los derechos del personal facultativo que hubiese acreditado su suficiencia mediante pruebas de aptitud.

La Diputación provincial procurará organizar Subbrigadas sanitarias en todas las cabezas de partido judicial ó poblaciones de la provincia de alguna importancia, procurando siempre que el personal adscrito á sus servicios obtenga su nombramiento en virtud de concurso-oposición.

En el concurso-oposición que se verifique para proveer la Jefatura técnica de las Subbrigadas sanitarias, serán méritos preferentes los de haber seguido algún cursillo de práctica de Laboratorio ó de desinfección en el Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII ó en las propias Brigadas provinciales, y los de ser ó haber sido subdelegado de Medicina en propiedad ó inspector municipal de Sanidad.

Cuando esté en funciones la Escuela Nacional de Sanidad, el mérito más sobresaliente, á estos efectos, será el poseer un diploma de aptitud expedido por dicho Centro.

Art. 32. La Diputación provincial de Cádiz establecerá una subbrigada sanitaria en el campo de Gibraltar. Será su inmediato jefe el inspector regional de Sanidad que tiene su residencia oficial en Algeciras.

Art. 33. Los Ayuntamientos de capital de provincia y de poblaciones mayores de 20.000 almas que tengan bien organizados los servicios sanitarios á que les obliga el Estatuto y Reglamento de Sanidad municipal, podrán ser relevados de contribuir con el 1 por 100 de su presupuesto ordinario de ingresos al sostenimiento del Instituto provincial de Higiene, siempre que se demuestre ante la Junta provincial de Sanidad, en Pleno, que disponen de material y organización sanitarias suficientes para por sí solos diagnosticar y combatir las enfermedades infectocontagiosas que aparezcan en su término municipal, prevenir las epidemias y combatirlas cuando se presenten, y que cuentan con locales de aislamiento, medios de asistencia y aparatos de desinfección en la medida proporcionada á sus necesidades y recursos.

Será, además, necesario que el presupuesto total de estos servicios importe, cuando menos, el 1 por 100 del de gastos de la Corporación.

Relevados los Ayuntamientos en este caso del pago de dicha cuota, no lo estarán, sin embargo, de su obligación de cooperar con el Instituto provincial de Higiene á los fines

sanitarios á éste encomendados, coordinando á tal fin los servicios que tuvieren y prestando su personal y material ayuda que, caso necesario, les fuere reclamada por el inspector provincial de Sanidad, á cuya inspección técnico-sanitaria quedarán igualmente subordinados.

Art. 34. La Administración central se reserva el derecho de intervenir y de completar con sus servicios propios los que, en el orden sanitario, pudieran tener organizados las Diputaciones provinciales.

Art. 35. Todo proyecto de Mancomunidad interprovincial de servicio sanitario precisará antes de su aprobación por el Ministerio de la Gobernación informe previo de las Juntas provinciales de Sanidad respectivas y de la Dirección general de Sanidad.

Art. 36. De la Comisión gestora de las obras y servicios sanitarios á que afecte dicha Mancomunidad formará parte, como asesor técnico, el inspector provincial de Sanidad de la circunscripción en que aquéllos han de establecerse.

CAPÍTULO IV

DEL RÉGIMEN SANITARIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS BENÉFICOS PROVINCIALES

Art. 37. Las Diputaciones provinciales dispondrán que en cada uno de los Establecimientos provinciales de Beneficencia haya un pequeño local ó pabellón de aislamiento para los primeros casos de enfermedades infecciosas ó infectocontagiosas que pudieran presentarse entre los asilados de los respectivos establecimientos.

También establecerán en cada uno de éstos los medios de desinfección y de desinsectación necesarios para evitar la difusión de posibles contagios.

Art. 38. Sin perjuicio de estos medios preventivos propios y obligatorios para todos los establecimientos y con independencia de ellos, la Diputación provincial, oyendo al inspector provincial de Sanidad, organizará los mismos servicios de aislamiento de enfermos infecciosos y de desinfección, con carácter general, para prevenir y complementar las deficiencias de que adoleciesen los servicios municipales en orden á la profilaxis contra las infecciones y epidemias.

A tales efectos deberá contar con un pabellón general de aislamiento para enfermos infecciosos, con el consiguiente personal facultativo y hospitalario y de asistencia, medios de transporte suficientes y adecuados y todo el material de desinfección y de desinsectación fijo y móvil que fuese necesario.

Art. 39. Siendo actualmente elemento indispensable para el diagnóstico y tratamiento del cáncer una buena y completa instalación de rayos X, la Diputación provincial procurará contar con ella en sus servicios hospitalarios, de forma que pueda ser igualmente utilizada, no sólo en beneficio de los enfermos que estén hospitalizados, sino también de los que acudan á las consultas de los Dispensarios antituberculosos y anticancerosos que vienen obligadas á crear, por virtud del Estatuto, dichas Corporaciones provinciales.

Art. 40. Estarán obligadas las Diputaciones á destinar una sola Sala del Hospital provincial ó un departamento ó pabellón adecuado para la hospitalización de las meretrices enfermas.

Art. 41. Todo Hospital provincial ó sostenido con fondos provinciales tendrá una Sala especial ó un pabellón aparte para enfermos avanzados de tuberculosis pulmonar, con el fin de procurar su mayor aislamiento.

Art. 42. Todos los servicios de laboratorio y de análisis clínicos podrán centralizarse en el Instituto provincial de Higiene.

Art. 43. La vigilancia sanitaria de todos estos servicios

y el régimen higiénico de toda clase de establecimientos benéficos de la provincia, aunque sean de fundación particular, corresponde al inspector provincial de Sanidad, el cual cuidará en todos ellos del cumplimiento de las prescripciones generales de higiene que no se refieran al tratamiento particular de cada asilado, dando cuenta al gobernador, á la Junta provincial de Sanidad ó á la Dirección general del ramo, según los casos, de las faltas que notare y cuyo remedio intentado no consiguiera.

Art. 44. Los servicios de los establecimientos benéficos provinciales se organizarán en su aspecto técnico con audiencia previa del respectivo personal facultativo, de cuya Jefatura médica dependerá cuanto afecta á la disciplina, orden de los servicios, régimen de alimentación, etc.

Será de la exclusiva competencia de la Administración provincial y de la respectiva de dichos establecimientos cuanto haga referencia á los medios económicos precisos para realizar sus fines.

CAPÍTULO V

DE LAS ORGANIZACIONES SANITARIAS DE CARÁCTER SOCIAL

1.—De los Dispensarios.

Art. 45. Las Diputaciones provinciales organizarán Consultorios públicos gratuitos de enfermedades generales y, especialmente, para pretuberculosos y tuberculosos pobres y enfermos de afecciones venéreo-sifilíticas.

Los servicios y el funcionamiento de estos Dispensarios tendrán lugar en locales distintos y, de no poder ser, en días ó horas diferentes, adscribiendo á cada uno de ellos personal técnico y auxiliar debidamente especializado.

Art. 46. En el Dispensario antituberculoso no se admitirá en consulta ni se dispondrá tratamiento á otra clase de enfermos que los propiamente tuberculosos, si bien podrán establecerse dentro del propio Dispensario las consultas correspondientes á las diversas localizaciones de la tuberculosis.

Art. 47. La principal misión del Dispensario antituberculoso consistirá en el diagnóstico precoz de los enfermos tuberculosos que á él acudan, en la educación higiénica de estos mismos enfermos y en la mayor propaganda posible de toda acción profiláctica contra esta dolencia.

La vigilancia sanitaria é investigación domiciliaria de los propios enfermos que asistan al Dispensario y de las demás personas que les rodean, será también objeto preferente de la función médico-social encomendada á estos Centros.

Asimismo se procurará adscribir á los Dispensarios enfermeras visitadoras ú otras personas, técnicas ó no técnicas, pero de reconocido altruismo, debidamente preparadas en cuestiones de higiene antituberculosa, para la investigación profiláctica domiciliaria.

Art. 48. El Dispensario provincial antituberculoso estará en relación constante con los demás de su clase que existan en la capital ó en pueblos de la provincia, estableciéndose entre todos ellos y con los de otras capitales un intercambio científico social de los diversos factores que integran el complejo problema de la lucha contra la tuberculosis.

Art. 49. El Dispensario antiveneéreo de carácter provincial realizará su misión médico-social extendiendo su acción curativa y profiláctica no sólo al segmento prostibulario, sino igualmente á cuantos hombres y mujeres se hallen afectados de enfermedades venéreo-sifilíticas; para lo cual y, en primer término, no se hará inscripción nominal alguna, debiendo llevarse únicamente un Registro de fichas numeradas con los indispensables datos clínicos.

Será función principal de este Dispensario el diagnóstico y tratamiento gratuito de dichas enfermedades, procurando realizar preferentemente la esterilización terapéutica de los portadores de gérmenes.

Art. 50. De igual modo que el Dispensario antituberculoso con los de su clase, el antivenéreo establecerá relaciones oficiales de servicios con los demás que de su género existan en la capital y pueblos de la provincia, é incluso con los de otras, y muy singularmente con el de Azúa, de Madrid, que, por depender del Comité Central contra las enfermedades venéreas, deberá servir á todos de Centro consultivo.

Art. 51. Si alguno de los Dispensarios antivenéreos existentes en capitales de provincia, dependientes de las Juntas de Sanidad respectivas, no contase con medios ó recursos suficientes para su buen funcionamiento, la Diputación provincial podrá tomarlo á su cargo, completando con sus propios recursos los de la Junta.

Se respetará, sin embargo, en estos casos, el personal facultativo que estuviese nombrado en virtud de oposición, así como la Jefatura técnica, confiada por las disposiciones vigentes al inspector provincial de Sanidad, con las gratificaciones que unos y otros disfruten.

Art. 52. Por ningún concepto que se refiera al reconocimiento y tratamiento de las prostitutas enfermas se abonará derecho alguno. Estos reconocimientos se harán siempre en el Dispensario y serán gratuitos.

Art. 53. En aquella provincia del Mediodía ó de Levante en que el «tracoma» tiene por su extensión é intensidad los caracteres de verdadera plaga social, sus Diputaciones estarán obligadas á crear Dispensarios antitracomatosos y escuelas especiales para esta clase de enfermos, destinando igualmente en los Hospitales provinciales alguna sala ó departamento especial para su aislamiento y tratamiento.

Art. 54. Será asimismo obligación de las Diputaciones provinciales aislar y cuidar á los enfermos de «lepra» que hubiere en sus respectivas provincias, recluyéndolos en las leproserías que tuvieren ó con las que hubiesen contratado este servicio, á cuyos respectivos establecimientos oficiales ó privados abonarán el importe de las estancias que causen estos enfermos.

Art. 55. Todos estos Consultorios ó Dispensarios se establecerán en locales que reúnan las condiciones adecuadas y las higiénicas propias de su destino; estarán dotados de los medios precisos, y su organización deberá atenerse á las prescripciones, reglas y fines especiales á cada uno de ellos.

II.—De los Sanatorios.

Art. 56. Las Diputaciones que por sí solas no puedan establecer un Sanatorio provincial para enfermos curables de tuberculosis, deberán concertarse con las que le tuvieren, abonando el importe de las estancias que causen dichos enfermos.

Podrán asimismo organizar, en las épocas oportunas, colonias de niños enfermos ó predispuestos de dicha dolencia que hubiere en sus Establecimientos benéficos para llevarlos á los Sanatorios marítimos ó de montaña, oficiales ó particulares, abonando igualmente los gastos de su viaje y estancia.

Dos ó más Diputaciones podrán concertarse para establecer, con cargo á sus presupuestos, un Sanatorio antituberculoso de carácter regional.

III.—Instituto de Puericultura y de asistencia infantil.

Art. 57. Las Diputaciones provinciales organizarán un Instituto de Maternología y de Puericultura que sirva de

enseñanza higiénica á la mujer en todo cuanto se refiere á los cuidados del embarazo y crianza de los hijos.

Estos Institutos constarán, principalmente, de los siguientes departamentos ó Secciones:

- a) Comedor de embarazadas y de madres lactantes.
- b) Gota de leche.
- c) Casa cuna.

Al frente de cada una de estas Secciones habrá el personal técnico y auxiliar necesario, debiendo estar dotadas de los elementos y auxilios propios.

Art. 58. Los inspectores provinciales de Sanidad, auxiliados por los de distrito y por los municipales, vigilarán atentamente cuanto hace referencia á la lactancia de niños confiados á nodrizas mercenarias, efectuando las visitas de inspección que estimen convenientes, y denunciando, ante quien corresponda, las infracciones á la ley de Protección á la Infancia y Reglamentos de ella derivados.

Esta misma vigilancia se hará más extremada respecto á las nodrizas y niños procedentes de Maternidades y Hospicios.

Art. 59. Será cometido de las Diputaciones provinciales prestar gratuitamente el debido asilo ó asistencia hospitalaria á todo niño pobre, lisiado ó impedido, cualquiera que sea la causa de su invalidez, aplicando á su corrección ó curación posible cuantos medios terapéuticos sean precisos.

Art. 60. Para el sostenimiento de todas estas organizaciones sanitarias, las Diputaciones provinciales estimularán la acción social fomentando las Instituciones de este carácter que hubiera en la provincia.

TÍTULO II

De las obras sanitarias subvencionadas.

Art. 61. Las cantidades consignadas en los presupuestos provinciales para subvencionar obras de carácter sanitario que realicen los Ayuntamientos de la provincia se destinarán preferentemente á las que tengan por objeto abastecimiento de aguas, evacuación de excretas ó inmundicias, saneamiento de zonas palúdicas y de viviendas. Después de éstas, cualesquiera otras que de modo evidente tiendan al mejoramiento sanitario é higiénico de las poblaciones. Lo presupuestado para tales fines no será nunca menor del 2 por 100 del presupuesto provincial.

Art. 62. Cuando dos ó más Ayuntamientos soliciten á un mismo tiempo subvención de la Diputación provincial para obras sanitarias comprendidas en el artículo anterior, la preferencia para la concesión guardará el mismo orden de importancia que el de las obras enumeradas, y dentro de la igualdad de estas obras merecerá mayor preferencia el Municipio cuya estadística de mortalidad arroje mayor cifra proporcional y disponga de menores recursos económicos.

Art. 63. Las Diputaciones provinciales no acordarán concesión alguna de este carácter sin el previo informe de la Comisión provincial de Sanidad local.

La Diputación provincial podrá encargar á los inspectores provinciales de Sanidad de la vigilancia y fiscalización de las obras sanitarias municipales por ella subvencionadas.

Art. 64. Siempre que la Diputación provincial proyecte obras de saneamiento higiénico ó agrícola en zona de paludismo endémico, procederá de acuerdo con los servicios correspondientes de la Sección de Epidemiología del Instituto de Higiene y con la Comisión central antipalúdica. Del propio modo atenderá cualquier indicación ó propuesta de los indicados servicios antipalúdicos que se refieran á obras de saneamiento del terreno.

TÍTULO III

Del régimen sanitario de las islas Canarias.

Art. 65. Los cabildos insulares, en virtud de lo dispuesto en el art. 188 del Estatuto provincial, tendrán las funciones, derechos y obligaciones que dicha ley asigna á las Diputaciones provinciales, y aislada ó mancomunadamente, cumplirán las obligaciones mínimas enumeradas en su capítulo III, en materia de Beneficencia, Higiene y Sanidad.

Art. 66. A los efectos de orden sanitario y de organización de servicios de este carácter, se dividirá el archipiélago canario en dos grupos: 1.º Occidental, que comprende las islas de Tenerife, La Palma, Gomera y Hierro, y cuya capital será Tenerife; y 2.º Oriental, al cual pertenecerán Gran Canaria, Lanzarote y Fuerteventura, y cuya capital será Las Palmas.

Por consiguiente, todo cuanto sobre los indicados servicios se exige á las Diputaciones provinciales y queda reservado en el presente Reglamento, será aplicable á cada uno de estos dos grupos insulares.

Art. 67. Para la mejor organización y realización de servicios habrá en Las Palmas un inspector del grupo insular Oriental, con los mismos derechos, atribuciones y deberes que el residente actualmente en Tenerife, el cual no tendrá, en lo sucesivo, mayor jurisdicción sanitaria que la correspondiente al grupo Occidental de dichas islas. De igual modo que éste, el designado para el grupo Oriental pertenecerá al Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad.

Art. 68. En caso de vacantes, ausencias ó enfermedades de estos funcionarios serán sustituidos, respectivamente, por los médicos directores de Sanidad de los puertos de Tenerife y Las Palmas.

Art. 69. En la capital respectiva de estos dos grupos residirá y funcionará una Junta de Sanidad con análogos elementos técnicos señalados á las provinciales, y en los que tendrán, desde luego, representación proporcional los cabildos de las islas de cada grupo.

Las funciones, atribuciones y deberes de estas Juntas de Sanidad serán iguales á los de las Juntas provinciales.

Art. 70. Quedan derogadas cuantas disposiciones se opongan al cumplimiento de este Reglamento.

Aprobado por S. M.—Madrid, 20 de Octubre de 1925.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 24 de Octubre de 1925.)

EXPOSICIÓN

Señor: Aunque los trabajos preliminares para la organización de la Cruz Roja en España datan de mediados del año 1863, su punto de partida histórico fué, indudablemente, la sesión preparatoria que al efecto hubo de celebrarse el 2 de Marzo de 1864, y como el Directorio militar conoce el vivísimo interés con que V. M. se ocupa de cuanto puede contribuir al progreso y enaltecimiento del benéfico instituto, cuyos humanitarios y patrióticos servicios pasados y presentes le conquistaron la gratitud y la estimación de propios y extraños, entiende interpretar fielmente los sentimientos y deseos de V. M. para conmemorar aquella fecha y promover los medios de desarrollo de tan humanitaria institución, sometiendo á su augusta aprobación el siguiente proyecto de decreto.

Madrid, 12 de Octubre de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*.

REAL DECRETO

A propuesta del jefe del Gobierno, presidente del Directorio militar, y de acuerdo con éste,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Para conmemorar el 62.º aniversario de la fundación de la Cruz Roja Española en 2 de Marzo de 1864, se autoriza una emisión de timbres-postales de todos los valores actualmente en circulación, que servirá para el franqueo de la correspondencia en los días 1, 2 y 3 de Marzo de 1926 únicamente.

Art. 2.º Estos sellos conmemorativos se despacharán en las expendedorías oficiales de las poblaciones que se determinen y no serán impedimento para que, en dichos días, pueda circular también la correspondencia que se franquee con los ordinarios.

Art. 3.º La Asamblea Suprema de la Cruz Roja, encargada de la edición de los referidos sellos, entregará gratuitamente al Estado el número de los de cada clase que se calculen necesarios para la venta en los indicados días, y su producto quedará á beneficio del Tesoro público, devolviéndose á la Asamblea los que no se hubieran expendido, de los cuales, como del resto de la edición que haga, dispondrá libremente, sin que puedan ser destinados ya por ningún concepto al franqueo de la correspondencia.

Art. 4.º Los sellos podrán confeccionarse en la Fábrica Nacional de la Moneda y Timbre ó fuera de ella; pero en este último caso tendrán que llevar ostensiblemente, como contraseña, en la parte exterior de todos los ejemplares, el nombre del establecimiento donde se estampen, el cual, terminada la tirada, entregará á la autoridad española que se designe las planchas originales de la edición, juntamente con un certificado haciendo constar el número y clase de los sellos objeto de aquélla.

Art. 5.º El Tesoro público percibirá, no sólo el importe íntegro de los sellos vendidos para el franqueo en los días señalados, sino también, y con destino al Colegio de Huérfanos del Cuerpo de Correos, el 50 por 100, hasta la suma de 150.000 pesetas, del beneficio que la Cruz Roja obtenga por el valor puramente filatélico en las ventas posteriores de los sellos retirados de la circulación ó reservados para colecciones, una vez deducidos los gastos de la emisión; cesando tal obligación cuando haya recibido el mencionado Colegio la expresada cantidad.

Art. 6.º Por los Ministerios y Centros correspondientes se dictarán las reglas oportunas para llevar á cabo en sus detalles esta Soberana disposición.

Dado en Palacio á 12 de Octubre de 1925.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 13 de Octubre de 1925.)

Gaceta de la salud pública

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 709,7; ídem mínima, 699,7; temperatura máxima, 14,6; ídem mínima, 6,2; vientos dominantes, O NNE.

Aunque sin gran intensidad ni en excesivo número, siguen aumentando los catarros de las vías respiratorias con localización en sus troncos gruesos: las laringitis, traqueítis, laringofaringitis son numerosas, y siguen presentándose amigdalitis, faringitis, estomatitis y flemones dentarios.

En los niños, las mismas afecciones de los adultos sin carácter verdaderamente epidémico.

Crónicas.

Donativos para el Colegio de Huérfanos.—Hemos tenido la satisfacción de saber que el médico de Tiermes (Zaragoza), D. Benito Minagorre, remitió directamente al Colegio de Huérfanos de Médicos un donativo de 100 pesetas.

Ultimamente han sido entregadas por la Dirección general de Sanidad 3.000 pesetas como producto de la venta del Reglamento de Sanidad. Es este su segundo donativo que agradecemos en nombre de los huérfanos y por el que damos las gracias al señor subsecretario de Gobernación, al señor director de Sanidad y a los empleados de este Ministerio que intervienen en la difícil tarea de la recaudación, que con tanto acierto ha sido encargada al Sr. Rubio.

También ha recibido nuestro director Sr. Cortezo, en el día de su santo, una felicitación acompañada de 1.000 pesetas, con destino al Colegio de Huérfanos, de la señora de nuestro querido amigo el Dr. Marañón, y de los hijos de éste, una gran cantidad de caramelos para los huerfanitos, sus hermanos, como ellos les llaman.

La señora de un ilustre médico de Madrid, en nombre de la recién fallecida viuda del célebre urólogo español doctor Albarrán, ha entregado 100 pesetas.

A todos nuestro agradecimiento.

Universidad Central (Facultad de Farmacia).—Se halla vacante en esta Facultad una auxiliaría temporal, adscrita a las asignaturas de Historia de la Farmacia y Estudio comparativo de las Farmacopeas vigentes y de Farmacia práctica, dotada con 2.000 pesetas, que debe proveerse con arreglo a lo que dispone el Real decreto de 9 de Enero de 1919. Las condiciones se detallan en el tablón de anuncios de la Facultad. Las instancias, debidamente reintegradas, se dirigirán al decano y serán recibidas en la Secretaría de la Facultad hasta el día 16 de Noviembre, a las dos de la tarde.

En memoria de Arquellada.—El Cuerpo facultativo del Hospital del Niño Jesús celebró el domingo solemne sesión necrológica para honrar la memoria de nuestro antiguo y buen compañero Aurelio Martín Arquellada.

Oposiciones.—El Tribunal de oposiciones a médicos aspirantes de la Beneficencia municipal ha concedido un plazo improrrogable hasta el día 10 de Noviembre próximo, inclusive, con el fin de que computen los señores opositores la documentación.

Cólera en Shanghai.—Noticias procedentes de este importante puerto chino dan cuenta de que el cólera causa estragos en todas las regiones de Shanghai. La epidemia es la consecuencia del hacinamiento y de la falta de higiene durante la última guerra civil.

Junta Central de subdelegados.—En la Asamblea de subdelegados de Sanidad de España, recientemente celebrada en Barcelona, se acordó, por unanimidad, reelegir en sus cargos a los individuos que componen la Junta Central, continuando, por tanto, constituida en la forma siguiente:

Presidente.—Excmo. Sr. D. Nicasio Mariscal, de Medicina.

Vocales.—D. Emilio Lacasa y D. Julio Ortega, de Medicina; D. José Rodríguez, D. Román Herrero de la Orden y D. Fernando Hergueta, de Farmacia, y D. Tiburcio Alarcón y D. Joaquín González García, de Veterinaria.

Secretario general.—D. Matías Aspizua, de Veterinaria.

Esta Junta Central ha visitado al subsecretario de Gobernación, Sr. Martínez Anido, y a los señores director general e inspector general de Sanidad, D. Francisco Murillo y D. Román García Durán, para hacerles entrega de las conclusiones aprobadas en la VI Asamblea, saliendo satisfechísimos de los individuos de la Junta de la buena acogida que les ha sido dispensada por los expresados señores.

Congreso Universitario Hispano americano.—Designación de consejeros.—Han sido designados consejeros de la Federación de los Colegios Doctorales de los Distritos Universitarios, de que es presidente honorario el Rey, los doctores D. Angel Pulido, D. Carlos María Cortezo, el conde de Romanones, D. Sebastián Recasens, D. Agustín Marín, el conde de Esteban Collantes, D. José María Plans, D. José León Suárez, catedrático de Derecho Internacional en la Universidad de Buenos Aires; el rector de la Universidad de Va-

ladolid, el de la Universidad Nacional de Méjico, el presidente de la Universidad de La Plata, D. Rafael Fornes; don Adolfo Bonilla San Martín, D. Felipe de Diego, D. Rafael Folch, D. Arturo de Redondo y D. Lucas Fernández Navarro.

El presidente constitucional de los Estados Unidos Mejiicanos, general Calles, en carta oficial que en su nombre dirige al de la Federación de Doctores, general D. Francisco de Francisco, el secretario de Educación pública del Gobierno mejicano, Dr. Puig Casaurano, expresa su gratitud como miembro de honor de la Federación, manifestando que acepta dicho cargo con especial complacencia.

En la visita hecha al Dr. D. Francisco de Francisco por el presidente del Colegio de Doctores del distrito universitario de Zaragoza, Dr. Allué, le comunicó que dicho Colegio se adhiere a la Federación.

En la lección inaugural de curso leída ante el Claustro de la Universidad de Valladolid, se hace mención de los Colegios Doctorales y del Congreso Universitario por el catedrático Dr. D. Mariano Sánchez, que ha dedicado un ejemplar de dicho discurso al Dr. D. Francisco de Francisco como presidente de la Federación.

Disolución de la Asociación Nacional de Veterinaria.—La Gaceta del domingo 1 de Noviembre publica la siguiente Real orden:

«Investigados y coaccionados por la Junta directiva de la Asociación Nacional Veterinaria Española, una parte de los alumnos que debían matricularse en las asignaturas de Fisiología e Higiene de la Escuela de Veterinaria de esta corte, dejaron de hacerlo, y otros que se inscribieron oficialmente han renunciado a sus matrículas, obedeciendo a dichas presiones y coacciones.

La conducta de la citada Junta, introduciendo el desorden y la indisciplina en un Centro docente donde siempre ha reinado el orden y la subordinación, obliga a tomar providencias inmediatas que restablezcan la normalidad y eviten perturbaciones intolerables.

En su virtud,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que, a partir de esta fecha, quede disuelta la Asociación Nacional Veterinaria Española.»

Peticiones de los farmacéuticos al Directorio.—Suscrita por el presidente y el secretario de la Unión Farmacéutica Nacional, Federación de los 48 Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, se ha elevado al presidente del Directorio una exposición, que contiene las más importantes de las demandas formuladas reiteradamente ante el Poder público, al que de nuevo se dirige esa entidad en cumplimiento de la conclusión principal de la decimatercia asamblea de farmacéuticos, celebrada en Oviedo durante los días 13 al 17 del corriente.

Esas peticiones, cada una de las cuales se razona en el documento de referencia, son las que siguen:

Primera. Confirmación de la exclusividad de elaboración y venta de los medicamentos en favor del farmacéutico.

Segunda. Reforma de la enseñanza farmacéutica.

Tercera. Limitación del número de farmacias.

Cuarta. Creación de un Laboratorio farmacéutico para contraste de especialidades y de medicamentos de patente.

Quinta. Creación de la Inspección general de servicios farmacéuticos y de las provinciales; y

Sexta. Reforma del estatuto de los Colegios de farmacéuticos.

Concurso de practicantes para los territorios españoles del Golfo de Guinea.—Vacantes en el servicio sanitario de los territorios españoles del Golfo de Guinea varias plazas de practicante que han de cubrirse por concurso, según dispone la legislación vigente, se anuncia su convocatoria para conocimiento de los practicantes que deseen concursar.

Los aspirantes deberán presentar en el registro general del Ministerio de la Gobernación, de diez de la mañana a dos de la tarde, durante el tiempo de treinta días hábiles, que empezarán a contarse desde el siguiente a la publicación del presente anuncio en la Gaceta de Madrid del día 21 del corriente, la documentación que en el mismo se indica.

La Mutual Médica de Levante.—Las clases médicas han celebrado en Alicante con una interesante reunión la constitución de la Mutual Médica de la región levantina.

Además de los colegiados en aquella capital asistieron también, con el presidente de la Federación regional, una numerosa representación de médicos del Colegio de Murcia, otra de los diferentes pueblos de la provincia y el presidente del Colegio de médicos de Albacete.

D. Evaristo Manero, presidente del Colegio de Alicante, saludó á los compañeros de fuera é hizo con elogio la presentación del Dr. Pérez Mateos, anunciando que éste iba á dar una conferencia.

Asimismo el Dr. Pérez Brú saludó, en nombre de los médicos de Albacete, á los de Murcia y Alicante expresando el éxito que la Mutual había tenido en la primera de las citadas poblaciones.

Inmediatamente, D. José Pérez Mateos desarrolló su anunciada conferencia haciendo gala en ella del profundo estudio que tiene hecho de estas organizaciones, como la que los médicos levantinos han fundado; definió lo que es la previsión y cómo debe entenderse y expuso las bases reglamentarias para la constitución de la Mutualidad.

El Sr. Pérez Mateos fué calurosamente aplaudido.

Después los médicos de Alicante y su provincia invitaron á una comida íntima á sus compañeros de Albacete y Murcia.

Real Patronato Antituberculoso de España.—Convocados por el presidente delegado, con el fin de conocer la opinión de la Sección técnica del Real Patronato, respecto á lugares y condiciones en que se han de erigir un nuevo sanatorio y un dispensario, que sustituya al Victoria Eugenia, el cual, por sus malas condiciones, tendrá que cerrarse en plazo breve, se han reunido los señores que componen la Sección, á excepción del Dr. Mouriz. Se acordó nombrar una Comisión, compuesta de los Dres. Espina, Blanco y Relimpio, para estudiar lo referente al sanatorio y edificar de nueva planta el dispensario.

El Dr. Espina leyó una moción encaminada á impulsar la labor de la Lucha en unión con la Dirección de Sanidad, y la construcción de un Instituto-Escuela de Tisiología.

El presidente manifestó que desde hace tiempo tiene en estudio la formación de un nuevo órgano que, dentro del Real Patronato, y sin detrimento de las funciones á éste encomendadas, unifique la actuación antituberculosa de toda España, para lo cual tenía ya realizadas importantes gestiones. A tal efecto, dió la Junta un amplio voto de confianza al presidente delegado, juntamente con el director general de Sanidad.

Hospital del Buen Suceso.—El Dr. Navarro Fernández dará un curso de enfermedades sexuales y sifilografía cutánea visceral los martes, jueves y sábados, á las cuatro de la tarde, en su consulta del Real Hospital del Buen Suceso.

La matrícula será gratuita para los médicos y estudiantes, y puede hacerse en el Decanato de la Facultad de Medicina, Colegio Médico y en el Hospital del Buen Suceso.

Al final del curso será expedido un certificado.

En honor de un titular.—El Ayuntamiento de Berja (Almería) ha tomado el acuerdo de rendir homenaje de admiración y respeto á D. Salvador Serra Gallart, médico titular de aquél pueblo que celebra sus bodas de oro con la profesión, dando su nombre á la calle donde habita. La obra humanitaria de constante sacrificio, llevada á cabo por este titular le hacía acreedor al homenaje que se le ha tributado.

El contagio y la herencia en la tuberculosis pulmonar.—Con este título aparecía en nuestro número del 24 de Octubre un artículo firmado por el Dr. D. Ramón Villegas, habiendo sufrido un error en el segundo apellido que figuraba con Rodríguez de Castro, siendo Bermúdez de Castro.

Obras recibidas.—«Memoria de la Federación Universitaria Hispanoamericana», 1924-1925.

Instituto Madinaveitia.—Conferencias del mes de Noviembre, que tendrán lugar los jueves, á las doce.

Día 5.—Dr. G. Marañón: «Profilaxis de la diabetes.»

Día 12.—Presentación de casos clínicos.

Día 19.—Dr. L. Cardenal: «Diagnóstico y tratamiento de la apendicitis.»

Día 26.—Dr. T. Hernando: «Eventración y hernias diafragmáticas.»

Oposiciones á alumnos médicos de la Escuela Nacional de Sanidad.—En el Laboratorio del Dr. Maestre Ibáñez,

Glorieta de Atocha, 8, 1.º, dió principio el día 2 de Noviembre un cursillo para la preparación de los temas de Química, teóricos y prácticos, correspondientes al programa oficial. Cuantos datos interesen los facilitarán en dicho Laboratorio.

Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense.—Concurso.—Necesitando proveer la plaza de médico especialista en garganta, nariz y oídos, con el sueldo de entrada de 4.000 pesetas, se anuncia el concurso para tal fin, admitiéndose solicitudes que serán dirigidas al señor presidente, desde el día 5 hasta el 24 del mes actual.

La edad de los concursantes no podrá exceder de cincuenta años, y el pliego de condiciones estará expuesto en las oficinas de la Sociedad, todos los días laborables, de diez á doce de la mañana y de tres á cinco de la tarde, en la calle de la Abada, núm. 3, principal. Madrid, 5 de Noviembre de 1925.—El secretario general, *Alfredo Aleix*.

Sederosa.—Al número presente acompañamos un prospecto sobre el preparado Sederosa, del Laboratorio y Farmacia Americana de Madrid, cuya lectura recomendamos.

Excipiente Inerte.—La justicia es el trono de la verdad, y el amor, la justicia y la buena voluntad son sus adornos.

(*El Ev. del Buddha*.)

¡Feliz el que encuentre un amigo cuyo corazón y cuya mente le conviene; un amigo que esté unido á él por una conformidad de gustos, de sentimientos y de saber; un amigo que no esté atormentado por la ambición ó por el interés, que prefiera las sombras de un árbol á las pompas de una corte! ¡Feliz el que posee un amigo!

(*Maistre*.)

VINO PINEDO

El mejor tónico.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

Catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. M. 33.—Madrid.

Forma emulsionable en frío: 2,75 ptas. caja de 150 gramos.

Forma cremosa: 4,25 ptas. frasco de 250 gramos.

Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCION BENEDICTO

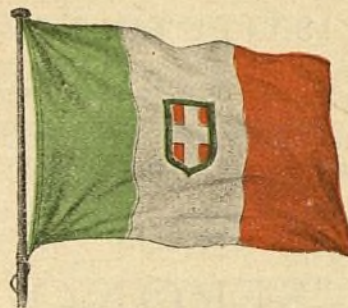
Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc.

Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, MADRID

Sucesor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.ª de la Cabeza, 1

LABORATORIO DI TERAPIA SPERIMENTALE
DOTT. PROF. A. BRUSCHETTINI — GENOVA



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

FÓRMULA. — Estreptococo piógeno, estafilococo piógeno aureo, bacillus perfringens, bacterium coli, neumococo de Frankel, tipos de diversas procedencias. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Abscesos, anginas de Ludwig, artritis aguda, reumatismo agudo, endocarditis estreptocócica, infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, erisipela, furunculosis, gangrena gaseosa, septicemia, etc.

DOSIS. — Una inyección cada uno o dos días. En los casos graves o rebeldes, inyecciones diarias de 2 hasta 10 c.c. intramuscular o endovenosa, según la rapidez de acción que se requiera.

OBSERVACIONES. — En los casos gravísimos el médico deberá recurrir a altas dosis. Pruébese la tolerancia del enfermo con 4 ó 6 c.c. y luego inyéctese durante el día, la dosis máxima, según criterio médico.

Vaccino antigonococcico Bruschetti

FÓRMULA. — Tipos de gonococo de diversas procedencias y tipos de gérmenes (piógenos), que suelen acompañar al gonococo. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Uretritis gonocócicas y formas derivadas; prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, afecciones gonocócicas del útero y anexos, etc.

DOSIS. — Una inyección cada dos o tres días. En las formas agudas inyecciones diarias o a día por medio (es preferible inyectar el contenido de dos ampollas), alternadas en algunos casos con instilaciones uretrales de vacuna. (Una ampolla diluida en 5 c.c. de suero fisiológico.)

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

V. C. A. C. VACCINO CURATIVO
II GRADO BRUSCHETTINI

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTOGENO
BRUSCHETTINI

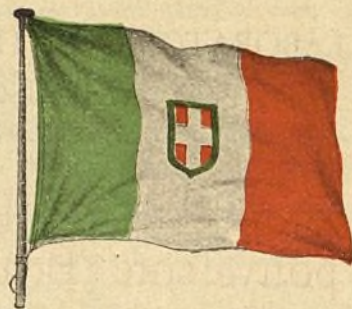
Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los productos van acompañados de extensas instrucciones.

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, VÍA LAYETANA, 15 — BARCELONA

PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.

CARDIOLO SERONO

Extracto fluido bien titulado de estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

IPOTENINA SERONO

A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.

METRANODINA SERONO

Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.

UROLITINA ERGON

A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofanto, mezcla efervescente.

VIROSAN SERONO

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colestestina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

Extractos glicéricos totales. Un c.c. corresponde a un cuarto de sustancia glandular fresca

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, VÍA LAYETANA, 15 — BARCELONA

PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT. 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

7 XI 1925

La correspondencia y la publicidad de esta sección deberá dirigirse con advertencia expresa de su destino **TERTULIA MÉDICA**, á D. José G.^a Sicilia, Apartado 121, Madrid.

BAJO EL OLIVO DE ATENEA

EL TRÍPTICO DE MEMLING DEL MUSEO DEL PRADO

La reciente visita en Brujas de las obras maestras de Memling, guardadas en el Hospital de San Juan, y el deseo de comparar lo allí visto con lo que tenemos en casa, me llevó hace algunos días á nuestro rico Museo del Prado para contemplar de nuevo el precioso tríptico del autor citado parangonándole con el que en la ciudad flamenca había admirado, junto á la arqueta con la historia de Santa Uisula y junto al famoso tríptico, también, que tiene por asunto las bodas místicas de Santa Catalina.

El espiritualismo de Memling se re-

Sífilis NEO-TREPOL

crea en las dos casi idénticas Adoraciones, la de Brujas y la de Madrid, en la figura de la Virgen, que es donde inmediatamente van nuestros ojos al ponernos frente á estos cuadros; y con nuestros ojos va también todo lo mejor de nuestros sentimientos, despertados ante la presencia de aquella figura, encontrando en ella, con van Acker, el emblema de la gracia, del candor y del recogimiento, no sabiendo discernir si es humana ó celeste, ángel ó mujer, ante la exquisita sonrisa, la casta palidez, la gravedad pensativa que demuestran sus ojos bajos, viendo en todo algo de supremo y de infinito.

Memling, dice un ilustre crítico de arte, es el creador de un tipo femenino que será siempre su gloria por su gracia distinguida, su fe y su recogimiento sabroso y penetrante.

De los tres Magos que en la parte central del tríptico rinden piadoso homenaje y sumisa adoración al Nacido de Belén, es fama que el que ocupa el lugar de la izquierda es el propio Carlos el Temerario, conde de Flandes y duque de Borgoña, y al contemplar su porte, su traje y la deferente atención con que

Lactofitina: reconstituyente infantil.

es mirado por el Niño Dios, así como al estudiar con el Dr. Osw comparativamente este retrato con algunos otros, opina Arens no se debe dudar sobre esta identificación. La figura se repite en la tabla de Brujas y en la de Madrid.

San José un poco en segundo término, como adecuado lugar de todo timido, mira con ojos amantes al Niño Je-

sús, y parece sobrecogido por la pompa y fausto de los tres regios visitantes.

Memling mismo asiste desde una ventana á la gloriosa escena.

El tríptico del Prado tiene algunas variantes con el de Brujas, de que es réplica, no figurando el donante de rodillas en la parte central, como se hace en el del Hospital de San Juan, que lleva en lo alto las armas de este donante (las de los Floreins y los Silly); en el del Prado está el donante representado sacando la cabeza por una ventana del lado derecho, y, además, en una de las portezuelas, en la que trata la presentación de Cristo en el templo, hay otra figura, que bien claro se ve es él mismo ó persona á él bien afecta y familiar, un hijo ó un hermano.

El fondo de la ciudad que se ve á través de los huecos del portal será tal vez de Brujas en ambos trípticos; pero de diferentes lugares de esta localidad.

En las portezuelas, las diferencias son mayores, sobre todo en lo tocante á distribución de los personajes que en las dos escenas intervienen; pero los modelos han sido idénticos en una y otra obra maestra.

La réplica del Prado es una de las obras joyas que encierra nuestra pina-



coteca nacional, y su examen detenido nos muestra de manera plena la maestría de Memling, su melancólica concepción de las escenas que pinta, su estilo y, en fin, toda su época, como si estuviera refljada en los canales que lamen la espalda del Franc y se ensanchan en el lago del Amor para reflejar toda la suavidad y calma, melancólica también, de la ciudad del Escalda y el Sis, cuna de la escuela primitiva flamenca de pintura, caracterizada por ser realista y mística, minuciosa, sosegada, de eterna verdad, de soberana técnica, de colorido brillante, valiente y armonioso, y que tanto había de influir en la que dos siglos después llegara á su apogeo en nuestro país.

GABRIEL ROUTIER.

SI ROBAR es una vergüenza, invadir un pueblo no podrá ser nunca una gloria. Si matar es un crimen, matar mucho no puede ser la circunstancia atenuante.

VÍCTOR HUGO.

(Discurso con motivo del centenario de Voltaire.)

DESDE VILLAPLACIDA

Fué este día en Villaplácida de los dos médicos; no sabemos á qué propósito el viejo Dr. Galiano invito á que le escucharan la lectura de la siguiente bella composición de Manuel del Palacio que él recordaba desde sus tiempos de estudiante y que creía aplicable á algún caso de actualidad y dijo así:

LOS GATOS

Ya próximo á la vejez
y cansado de dar guerra,
vivir tranquilo en la tierra
quiso un tigre cierta vez.

Productos de régimen.

Los mejores y más garantizados son: "NATURA" ó "VIGOR" del Dr. Faip.—Venta en farmacias.

De comer carne dejó
pasándose á los rumiantes,
cubrió sus garras con guantes,
y en vez de rugir cantó.
Huyendo la sociedad
de tigres tontos ó ingratos,
conquistó que hasta los gatos
le ofrecieran su amistad,
y así dichoso vivía
dando envidia a más de un tuno,
sin hacer daño á ninguno
y haciendo el bien que podía.

Pero ¿quién logra vencer
el destino de las gentes?
¡Ay! aquel que tenga dientes
que no renuncia á morder.
Viendo que el tigre no era
lo que al principio creyeron,
pronto los gatos quisieron
embromarle á su manera.
Uno al pasar le hizo ¡ful,
otro le tiro un zapato,
y entre mueca y arañazo
hubo quien le habló de tú.
Y hasta un gatito de Angora,
rabiando por darse tono,
le mallo en verso ¡qué mono!
y en lengua casi española.

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

Conviene además decir
que el tigre por no pecar
hizo estudio de callar
y voto de no reñir;
con lo que al postre y al cabo
los gatos fueron tan bien,
que llevaron su desdén
hasta pellizcarlo... el rabo.
Llegó sin embargo un día
en que al estirar la garra
para tañer la guitarra
que no muy lejos tenía,

su voz de tigre ensayó;
y al escucharla ¡oh bochorno!
del lugar en el contorno
ni un solo gato quedó.

Hoy, calmado ya su afán,
con las bromas que le dan
se entretiene algunos ratos:
¡qué diablo! por algo están
mal educados los gatos.

"MALTOPOL"

Extracto de malta en polvo; contiene diastasa y vitaminas en forma concentrada.
M. F. Berlowitz — Alameda, 14, Madrid.

Una pena que no podría cumplir Matusalem.

Recientemente y en la Audiencia provincial de Soria, se ha visto la causa contra Casimiro Martín Gómez, secretario municipal de Santa María de las Hoyas. Se le acusa de 66 delitos de falsedad y malversación con motivo de expediente instruido por el delegado gubernativo del distrito del Burgo de Osma. Según el número de delitos, y a razón de catorce años, ocho meses y veintidós días de prisión, la pena a imponer con arreglo a la petición fiscal sería la de novecientos setenta y ocho años.

LOS BAÑOS DE SOL

Hasta hace unos años, en España nadie tomaba baños de sol y a este hermoso astro no se le hacía caso en el Mediodía de Europa, mas que cuando nos molestaba con sus ardientes rayos durante la estación veraniega.

En los países del Norte del Continente se empezó a utilizar el sol como elemento curativo; y en libros y en revistas científicas se elogiaron los casos de curación y alivio conseguidos por este sistema.

¶ Pero al detallarse en las historias clínicas la forma en que se había utilizado el remedio no se dió importancia a la extrema diferencia de la energía de los rayos solares en unos climas y en otros.

Así resultaba que en el Norte de Alemania el enfermo podía permanecer sometido a los efectos del sol durante una hora en su primer baño, sin notar efectos perturbadores en su organismo, sino todo lo contrario; a veces durante esa hora de exposición a los rayos solares el tiempo aprovechable no excedía de

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

veinticinco minutos y para eso de un sol tristón parecido al que nos alumbra a los españoles en el mes de Enero.

Los efectos de estas lecturas en su interpretación por los profanos, no han podido dar peores resultados en nuestro país; y evitar este mal es lo que pretendemos.

Primeramente, el creer que a todo ser humano le conviene una larga permanencia bajo los efectos del sol, es un

error enorme y por esta razón aquél que pretenda tomar baños de esta índole, lo primero que debe hacer es someterse a un reconocimiento médico.

Si después de éste se considera sujeto a quien pueda beneficiar el tratamiento solar, debe seguir con rigor las instrucciones que le hayan sido dadas y en ningún caso el procedimiento de los paletos en las playas que en tres días toman nueve baños de mar.

La duración de los baños de sol, en climas como el nuestro y sobre todo en nuestras sierras y en nuestras playas de Levante y Mediodía, deben ser muy breves al principio y parciales; es decir, no exponiendo desde el primer día todo el cuerpo a los efectos del baño y no observar durante su toma una quietud absoluta.

Es muy frecuente que personas que se pasan nueve ó diez meses del año sin recibir un rayo de sol, en cuanto llegan a la montaña ó a la costa, perma-

Por su composición, YODO, mentol, etersalicílico y alcanfor y propiedades, ni tóxico ni cáustico, no mancha la piel, YODEOSAL es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias.

necen horas enteras bajo sus influencias. Esto es perjudicial aun para el hombre más robusto.

Quienes tal cosa hacen no tienen más que un conocimiento a medias de lo que deben ser los baños de sol, es decir, que sería preferible que ignorasen en absoluto que son beneficiosos.

Los efectos del sol sobre el organismo, son en nuestro país tres ó cuatro veces más enérgicos que en los países de clima frío, y no se tenga en cuenta el erróneo principio de la proporcionalidad en la aclimatación, porque en todo caso podría ser positivo respecto a nuestros compatriotas amantes del campo y del sol durante todo el año; pero no para los que durante el otoño, el invierno y la primavera, no salen del casco de las poblaciones y no encuentran solaz más

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar a nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

que en los cafés, cinematógrafos y teatros.

Como conclusiones:

Nadie debe tomar baños de sol sin consultar previamente con un médico.

La duración de los baños, en España, debe ser muy breve al principio y aumentar progresiva y lentamente.

En ningún caso se debe exponer en los primeros todo el cuerpo desnudo a la influencia solar, debiéndose seguir también una graduación en el aumento de superficie corporal que haya de recibir el baño.

No se debe hacer ninguna comida antes de haber transcurrido una hora de la terminación del baño.

Tampoco tomar bebidas frías ni permanecer poco abrigado y en quietud en ambientes menos que templados después del baño.

Durante éste, sea cual sea su dura-

ción, debe tenerse la cabeza protegida de la influencia solar con un amplio sombrero de palma ó paja.

Con todo esto, que puede olvidarse, y con no hacer caso de las prevenciones del médico consultado, si se consulta, cada cuál hará lo que tenga por conveniente y se seguirán registrando en nuestras sierras y en nuestras playas los mismos casos de insolación, los mis-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

mos trastornos gástricos y quizá alguna que otra defunción.

La cuestión es poder decir en los casos pueblerinos con voz enfatuada:

«No hay nada como un buen baño de sol para el organismo. Mi dilatación de estómago me desaparece en cuanto llevo aquí, y a todos mis hijos los sabañones...»

Fontellán.

EL MÁS CARO de los ruidos:

Un conocido violinista americano ha comprado recientemente en París un Stradivarius que se asegura perteneció a madame Recamier.

El comprador de esta reliquia considera que este violín es uno de los mejores del mundo y que por esto no ha dudado en dar por él cuanto le han pedido, es decir, un millón de francos.

Teófilo Gautier, no sabemos si por estas razones, dijo que la música era el más caro de todos los ruidos.

Uno de los primeros millonarios de Norte-América.

El oficial que después de Alvarado merece citarse como héroe del Mixton fué Cristóbal de Oñate, hombre distinguido por muchos conceptos. Era un oficial de valía, de espíritu activo y diligente, y uno de los primeros millonarios de Norte-América, siendo además el padre del colonizador de Nuevo México, Juan de Oñate. El 11 de Junio de 1543, algunos años después de la batalla de Mixton, descubrió Oñate las más ricas minas de plata del continente, las de Zacatecas, en la pelada y desolada meseta donde se halla ahora la ciudad mejicana de aquel nombre. Esas grandes venas de arsenato rubí y negro y de plata virgen, formaron los primeros millonarios de Norte América, así como la conquista del Perú hizo los primeros del continente del Sur. Las minas de Zacatecas no eran tan vastas como

Inapetencia, Anemia, Debilidad. VINO MADARIAGA, tónico fosfatado.

las que se explotaron en Potosí, de Bolivia, las cuales produjeron de 1541 a 1664, la inconcebible suma de pesos en plata 641.250.000; pero las minas de Zacatecas también fueron enormemente productivas. Su corriente de plata fué la primera realización de los ensueños de vasta riqueza en el continente del

SIGUE A LA PAGINA XXXII

Norte y causó un prodigioso cambio comercial en esa parte del Nuevo Mundo. En la localidad, el descubrimiento redujo el precio de las subsistencias cerca de un noventa por ciento. Nunca fué Méjico un país de mucho oro; pero durante más de tres siglos ha sido uno de los principales productores de plata. Lo es aún hoy día, si bien su producción no es tan crecida como la de los Estados Unidos.

Cristóbal de Oñate fué, por lo tanto, un hombre muy importante en la obra del destino. Su «bonanza» hizo de Mé-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

jico un nuevo país comercialmente, y supo hacer de sus millones mejor uso que el que se hace en nuestros días, pues se les empleó en la construcción de dos de las primeras ciudades de los Estados Unidos.

CH. LUMMIS.

UNA OPERACIÓN audaz.

Al final de este verano en Cambridge (Massachusetts), los cirujanos de aquella ciudad han realizado una intervención quirúrgica de una audacia extraordinaria.

Se trataba de una joven de catorce años que padecía una endocarditis infecciosa.

Los médicos habían perdido toda esperanza; pero los cirujanos se decidieron a intervenir, abrieron el corazón de la niña y practicaron una enérgica antiseptia.

La operación se realizó con toda fortuna, y la enferma quedó en pocos días en franco período de curación.

Efíense nuestros lectores en que la noticia es de origen norteamericano.

LOS MEDICOS NO MATAN

He dejado apostar pasar unos días, aunque por miedo á perder actualidad, no tantos como quisiera, para que el tiempo haya empezado á ungir con óleos de resignación á los familiares y amigos de *Nacional II*, y no pueda herirles esta crónica, huérfana de líricas lamentaciones y de retórica sentimental.

Mientras la brava materia que animó el espíritu del infortunado lidiador empieza lentamente á transformarse en su hoyo, entre los clamores de la general indignación, que es á la par melancolía y vergüenza, cuando se alude á la depuración de responsabilidades hay un considerable sector de opinión que señala

Jarabe Bebé. Tetradsnamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XI.

la gravísima, que, según ella, recae sobre los médicos.

Ahora, como en tantas otras ocasiones semejantes, ante la pérdida de un ser querido, un clamor sordo, vago, impreciso, formula en el aire su acusación. «Lo mataron los médicos». Como el grieto es ignorante, plebeyo y vulgar, por

justicia y por decoro, importa decir que los médicos nunca matan á nadie.

En este caso particular, dirán algunos, ¿es que los médicos en la Plaza de Toros de Soria no estaban capacitados para apreciar la gravedad del caso? ¿Qué médicos fueron esos que ante una herida en la cabeza, como la que *Nacional II* presentaba, no pusieron las palabras, *pronóstico reservado* en su dictamen? Los médicos dijeron *salvo complicaciones*, y todo se reduce, pues, á una cuestión de palabras, que en el fondo eso era, más que reservarse el pronóstico, aludir á una futura posibilidad grave. Eso vieron y no podían ver otra cosa ni los médicos de Soria ni el mismo Hipócrates redivivo que hubiera aprendido por arte de milagro toda la ciencia moderna. El mal que tronchó la vida del pobre *Nacional II* no podía apreciarse en una primera inspección. El caso es muy frecuente cuando se trata de golpes en la cabeza. Puede el lastimado no presentar fractura en el frontal ni en los parietales, ni siquiera herida en el cuero cabelludo, ni manifestación externa alguna, y haberse roto, sin embargo, por efectos del insulto contusivo, el tejido óseo inferior, la llamada lámina vítrea, ó la meníngea media en una de las muchas ramas que se meten en la hoja de higuera. Sólo después, siguiendo á los fenómenos de excitación nerviosa, de lucidez aparente, de verborrea, suelen presentarse los otros síntomas de compresión que acusan una le-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

sión interna y hacen necesaria é inminente la trepanación. Cuando estos síntomas se presentaron, ya *Nacional II*, convicto y confeso de su leve delito, estaba preso é incomunicado, sin complicaciones, dudas ni reservas que justificasen la incomunicación. Probablemente, cuando el ilustre Dr. Villa se dispuso á trepanar, en el lado que lo hiciere, que si hubo error tampoco fué delito, era ya tarde para salvar la vida del paciente. La explicación anterior, dicho sea de paso, no es un afán de pedantería, que ni me conviene ni me cuadra; á los lectores bien se les alcanza que esos breves datos pudiera habérmelos suministrado cualquier médico amigo, pero á mí me importa decir que no me hizo falta, porque son cosas que saben hasta las comadronas, bien que al cronista, en su afán de divulgar por justicia, le interese aquí repetirlas.

No hace muchos meses, en un libro de Marcel Prevost, *Sa maitresse et moi*, leí el siguiente parrafito, que, con ser tan breve, no tiene desperdicio: «*Il y a moins de quinze jours, une jeune femme de la colonie espagnole, très belle mère de deux enfants, est venue me trouver... Cancer du sein négligé: les médecins de son pays ne sont pas des ases*», que traducido al español quiere decir: «Hace menos de quince días ha venido á verme una señora joven y hermosa, de la colonia española; se trataba de un cáncer en el pecho, que no había sido atendido. Claro, los médicos de su país no son ases.» ¿Conque en España entre los médicos no hay ases? ¡Vaya por Dios! Porque

este artículo no parezca un interesado elogio á determinadas personas, no cito nombres que el lector pondrá á su antojo; pero séame permitido protestar contra la ligereza del elegante novelista psicólogo francés, por francés nuestro aliado y nuestro amigo. Yo no conozco á los médicos de Soria que visitaron á *Nacional II*, ni al ilustre Dr. Villa; pero salgo con mi media espada á romperla gustosísimo en su favor, porque este afán de asegurar siempre que nuestros médicos matan, nos va desacreditando en casa y en el extranjero. Consecuente conmigo mismo, que por desgracia me diferencio en todo de Molière, y por fortuna también en la opinión que tiene de los médicos, digole al vulgo hablador que en el médico más torpe, sólo por el hecho de haber estudiado la carrera, hay más seguridades que en la piadosa solitud, muy bien intencionada y muy dulce, eso sí, de esas buenas familias recelosas ante toda intervención científica, que alternan las rogativas á San Ramón Nonnato y á San Roque, con cataplasmas, ungüentos, infusiones, emplastos y purgantes á todo trape.

Kelatox: Sedante atóxico.

Nadie crea, por Dios, que padezco alguna grave dolencia desconocida, y que antes de ponerme en tratamiento me aseguro por el socorrido método de la adulación lo gratuito del mismo. Perdónenme; pero estoy en perfecto estado de salud. Yo no tengo la culpa. Mas si tuvieran que abrirme el vientre como á un pollo—¡abridme como un pollo, qué alegría á mi edad!—juro y rejure que no iría á operarme al extranjero.

No, los médicos no matan; á veces dejan morir, porque se equivocan á fuer de humanos, y si no se equivocaran nunca, como Dios es el dueño de la vida de sus criaturas, ello sería, hay que decirlo con una frase plebeya y vulgar, pero exacta, ello sería... ¡un contra diós!

La responsabilidad del vergonzoso suceso acaecido en la plaza de Soria, que hubiera podido ocurrir en cualquiera otra plaza de cualquiera otra población, no recae precisamente sobre los

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

médicos; ahora va á resultar que el pobre *Nacional II* fué herido en legítima defensa, y nada más; pero quedará en pie un hecho: que un torero halló la muerte cuando no vestía el traje de luces, haciendo un quite que no le correspondía, en un circo taurino; pero no en la arena precisamente, sino en el tendido, y no fué un toro quien lo mató. ¡Qué ironía y qué horror!

FELIPE SASSONE.

(De A B C.)

LA DEMOCRACIA es un estado en que el pueblo soberano, sometido á las leyes que él se forma, hace, por medio de sus delegados, lo que no puede hacer por sí mismo.

ROBESPIERRE.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

TIT. XII.—DE LA CIRUGIA, SU ESTUDIO
Y EJERCICIO

Ley I.—Establecimiento de un Colegio de Cirugia en Madrid bazo la inmediata proteccion del Consejo y con absoluta independencia del Protomedicato.

Don Carlos III. Por R. C. 13 de abril 1780 ratificada en Real res. 29 julio 83.

I.^a He venido en resolver se establezca en Madrid un colegio y escuela de Cirugia, conforme en todo al que hay establecido en Barcelona en cuanto a Maestros, estudios, gobierno interior, honores y exenciones de sus Colegiales, para poder ser empleado exercito y armada; formandose con inteligencia de mi consejo y rimitiendome a su tiempo para la aprovacion las respectivas ordenanzas en las cuales no se ha com-

CARABAÑA: el mejor purgante.

prender el punto de examen, porque me reservo de clarar sobre él mas adelante mi Reales intenciones.

II.^a Mi consejo examinara al tiempo de la formacion de ordenanzas lo que convenga resolver sobre destino de los Cirujanos Colegiales en los pueblos y partidos a exemplo de Cataluña, teniendo presente, que alli milita la diferencia del corto recinto del principado, que puede surtil de colegiales al colegio, y aqui o el distrito que se señale, o todo lo restante de España en perjuicio de los Cirujanos que no hallan estudio ni estudie en el Colegio de Madrid.

III.^a En dicho Colegio se han de admitir para su enseñanza indistintamente a cuantos quieran venir aprender esta facultad, ya sean naturales de Madrid o de cualquiera otra parte de España con tal que tenga los estudios y demas requisitos necesarios, y que se adopten para el principal fin de fomentar el aumento de buenos cirujanos latinos que destierren la ignorancia, y reparen la escasez de profesores y poco estimacion que no instruidos dan a esta facultad tan util como necesaria.

V.^a Mi consejo entendera generalmente en la formacion del Colegio de Cirugia de Madrid y en todas sus inci-

Yoduros Bern de (K y Na), químicamente puros. No provocan Iodismo. Fabricación nacional.

dencias nominacion de Directores Vice-Presidente Maestro, establecimiento de Catedras por rigurosa oposicion y mas que ocurra en la materia; en inteligencia de que debiendo ser Presidente del Colegio mi primer Cirujano que al presente es y en adelante fuere, dispondra mi consejo que se declare asi en las ordenanzas; y que dicho tribunal como protector de la enseñanza de Cirugia, haga declarar en ellas las funciones y facultades que le competen en el Colegio, tome dicho presidente ahora y en adelante los informes que crea convenientes y se entienda con Mi Consejo para el desempeño; de modo que mi consejo como protector tenga en pleno conocimiento del Colegio y su enseñanza generalmente, y que por el se me re-

presente por la via reservada de la Hacienda lo que merezca mi Real declaracion.

VI.^a Asimismo se proveeran las plazas de Maestros de dicho Colegio por concurso y oposicion, y en las ordenanzas se comprehendera quanto se advertia convenir al modo de proveerse en adelante estos empleos y lo respectivo a asignacion de todos los empleados y dotacion de catadres, si cabe, con más generosidad que en Barcelona por ser Madrid pueblo más caro y ser este un

Para las

Estafilococias de todas clases,

forúnculos, antrax, erupciones de primavera y verano

BARDANOL

Colegio de general de enseñanzas, cuyos destinos convienen sean apetecidos por los más hábiles profesores del Reyno.

En vista de lo que Mi Consejo me ha expuesto y habiendo oído lo que me han informado Mi Sumiller de Corps, he resuelto que se dirijan y gobiernen por si mismas en el Protomedicato las Facultades de Medicina, Cirugia y Farmacia, que cada una de ellas y sin dependencia una de otra tengan sus audiencias separadas, hagan los exámenes de su respectiva facultad y administren justicia conociendo de todas las respectivas causas y negocios con el Asesor y Fiscal a nombre del Tribunal de Protomedicato conforme a las leyes del Reyno; derogando como derogo de ellas la especifica comision dada solo a los protomedicos y sus Tenientes extendiendola a los Protomedicos y Alcaldes examinadores de los Protomedicos y establecerse plazas de tres Alcaldes Examinadores perpetuos que propondria el Presidente a mi Sumiller de Corps de los medicos más acreditados y aptos para su desempeño tres para cada plaza y el citado mi Sumiller, en vista de sus informes, me hara su consulta en apoyo del que crea ser más acreedor.

El Protocirujano lo sera mi primer Cirujano con el mismo sueldo de ocho mil reales que gozan los Protomedicos, sin perjuicio del actual que gozara del mismo producto que hasta aquí le ha dado la Presidencia del Protobarbero y lo mismo se entendera que los individuos del Tribunal dicho, ya queden empleados, ya excluidos, excepto los que se hayan nombra con la calidad de por ahora. El empleo de Protocirujano debe proponerle mi Sumiller de Corps, a quien aquel hara propuesta de tres sujetos Cirujanos acreditados y capaces para servir cada una de las plazas de Examinadores y Alcaldes de Cirugia en el Tribunal de Protomedicato. Entre ellos ha de haber siempre uno de los

El médico aconseja a los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con

Nitrato de Chile.

Maestros del Colegio de Cirugia de Madrid llegado el caso de su establecimiento, para que logre esta distincion y lucro, pues siendo tres los examinadores y uno de ellos individuo del Colegio, no cabe el justo reparao que habia en que el Maestro fuese examinador de su discipulo, lo que repugna las leyes, y esto se debiera tener presente en las

ordenanzas del mismo Colegio. Ademas de las tres plazas referidas ha de haber otra de Alcalde Examinador honorario de Cirugia, sin sueldo, y como habilitado en ausencia y enfermedad de algunos de los propietarios para que segun la ley no falten los tres votos que debe haber en los exámenes gozando el salario competente del modo y forma que prescribe la ley. En vista de las consultas que el Protocirujano haga mi Sumiller de tres Cirujanos para cada vacante que ocurra me propondra el que la perezca mas digno en vista de aquella e informes que tenga de dichos sujetos Gozando hoy los examinadores Cirujanos el sueltos de tres cientos ducados disfrutaran en adelante el de quatro mil reales que sera igual con el de los Examinadores Medicos, cesando a estos el aumento en que se les concedio por la asistencia a las audiencias de examen de los Cirujanos detenidos y reprobados.

Dicho Protocirujano y Alcaldes examinadores en sus audiencias han de examinar aprobar ó reprobar a lo alumnos de Colegio de Madrid y a los demas Cirujanos de España excepto a los del principa-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

do de Cataluña por lo que tengo resultado y por variar las circunstancias con el del establecimiento de Madrid. Gobernado la Cirujia por sus propios facultativos reunira en si el examen y aprobacion de sangradores y el conocimiento de todas las cosas que hasta aquí haya concedido el Tribunal de Protobarbero quedando este suprimido en todas sus partes.

Los que actualmente son protobarbero excepto el que hoy es mi primer Cirujano que tiene su destino y goze ya explicado disfrutaran durante su vida lo mismo que hasta el presente han obtenido y para su liquidacion formara el Protomedicato la representacion correspondiente a la liquidacion del haber fijo que hayan de obtener y con respecto a los demás individuos representara el Tribunal la compensacion que se les podraseñalar despues del correspondiente examen.

(Continuará.)

EL RINCÓN DE LOS POETAS

PERSUADE CON RAZONES FILOSÓFICAS QUE LAS AGUAS DE LOS MINERALES DE ARNEDILLO, EXTRAÍDAS DE LA FUENTE, MÁS DAÑAN QUE APROVECHAN CONTRA LA OPINIÓN DE LOS FÍSICOS, QUE LAS RECETARON A UN GRANDE AMIGO DEL AUTOR

(Dedicada la reproducción a D. Hipólito Rodríguez Pinilla.)

Filosofía es, que ningún Ente fuera puede vivir de su elemento ni en bruto en las espumas tiene aliento ni al pez la arena respirar consiente: Esta agua mineral allá en la fuente, en el Sulfur conserva su fomento; mas sacada una vez del nacimiento, los espíritus vuelan de repente.

Si el Físico, el purgante sin el fuego raceta, con su loca confianza, su interés busca, no vuestro sosiego: contra vuestra salud es la libranza, aceptan los humores, y hace luego en vuestras facultades la cobranza.

DIEGO TORRES VILLARROEL.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{cc}. de Suero puro

A) *Seroterapia específico de*
las **ANEMIAS** (Camot)

B) *Todos otros empleos*
del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

ANEMIAS
CONVALESCIENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE D'AUMALE PARIS

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE

2, Rue Favart, Paris



MARQUE DÉPOSÉE

3, rue

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esoresfulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, cerez, histerismo.

Deliciosa estación de verano.—Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 30, Madrid.

VACANTES

Llerena (Badajoz), {dos plazas de titulares supernumerarios. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

—Alcoba, partido de Piedrabuena (Ciudad Real), dotada con 1,000 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre. Tiene 930 habitantes.

—San Agustín de Guadalix, partido de Colmenar Viejo (Madrid), con 1.500 pesetas, más 150 de inspección y 125 pesetas para casa. Hay 127 habitantes y dista 34 kilómetros de Madrid. Las iguales ascienden á 3.337 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Noviembre.

(Continúa en la página X.)

Recomiende usted siempre

«**SPARTSERUM**»

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas. Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

Elaborado por el Instituto Microbiológico Regional del Dr. Salazar. — Badajoz.

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

La **OBESIDAD** se combate eficazmente y sin peligro para el organismo con la **DELGADOSE PESQUI**

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tiroidina.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúcoa).

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

Extracto total de las Glándulas del Intestino-Extracto Biliar-Agar-Agar-Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a S. C., BARCELONA

PULMOSENUM BAILLY

ANTISEPTICO MODIFICADOR
de las Afecciones Bacilares

PODEROSO RECONSTITUYENTE

de los
ORGANOS DE LA RESPIRACION

Medicación de las Enfermedades

BRONCO-PULMONARES

RESFRIADOS, TOS, GRIPPE, CATARROS
ASMA, LARINGITIS, BRONQUITIS, etc.

Empleado en los Hospitales.
Recomendado por el Cuerpo Medical Francés
Adoptado por mas de 30.000 Medicos Extranjeros

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada de las de café mañana
y noche.

Muestras gratis solicitanáolas.

Exigase el nombre
PULMOSENUM - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

UROPHILE BAILLY

HEXAMETILENO TETRAMINA

ÁCIDO TÍMINICO, METILPIPERAZINA

en combinación benzoica y litinada

Asociación de los más eficaces disolventes del

ÁCIDO ÚRICO

MEDICACIÓN DE URGENCIA de las

MANIFESTACIONES URICEMICAS

REUMATISMOS agudos o crónicos

GOTA

LITIASIS URINARIA,

HEPÁTICA E INTESTINAL

TRATAMIENTO RACIONAL

de las

AFECCIONES ARTRITICAS

MIALGIAS, NEURALGIAS

CIÁTICAS Y JAQUECAS, ESCLEROSIS.

ECZEMAS Y DERMATOSIS, OBESIDAD

Congestivos en todas sus localizaciones.

MANERA DE EMPLEARLO

Una cucharadita de café en un poco de agua, dos a cuatro veces al día

Solicítense muestras

Laboratorios A. BAILLY
15, 17 Rue de Rome, PARIS (8^e)

Agente general J. URIACH y C.^o, S. en C., Bruch, 49, BARCELONA

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889.

Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,

Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON,

Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul^e Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.

POLVO DE **PEPTONA CATILLON**

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.

Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión.

El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS

niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

0,25 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

— PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

GRIPPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS

Contra toda alteración de la sangre
Contra las enfermedades infecciosas
Contra las caquexias de todo origen

Solicítense Muestras Gratis

Agente Gen^l para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas. Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-séptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

INDICACIONES: Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores fríos, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y B. de, calle de Mallorca 28, Barrio, 1.ª BARCELONA

**CARIE /
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-
QUITISMO.**



**BIONERGOL
BLEFEL**

ELIXIR E INYECTABLE.

**PODEROSO
RECONSTITU-
YENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO.**

MUESTRAS LABORATORIO LEFEL - BARCELONA

Correspondencia administrativa..

(La correspondencia que venga acompañada con un sello de 0,25 pesetas será contestada directamente.)

Cuando nos remita un giro postal y nos comunique el envío, no olvide indicar el número del giro.

- D. Plácido Milián.—Pagado fin Diciembre 1925.
- D. T. Reguero.—Id. fin Julio 1926.
- D. Ramón Pérez Gracia.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Aniano de los Mozos.—Id.
- D. Emiliano García Baños.—Id. fin Septiembre 1926.
- D. Guillermo Solís.—Id.
- D. José Bascuñana.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Teodoro Capapey.—Id. fin Junio 1926.
- D. Laurentino Romero.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Constancio Payo.—Id. fin Octubre 1926.
- D. M. Jiménez Aguilar.—Id. fin Enero 1926.
- D. Gil Herrero García.—Id. fin Septiembre 1926.
- D. Arcadio Pont.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Valentín Santiago.—Id.
- D. Rogelio Rodeño.—Id.
- D. Venancio Rodríguez.—Id.
- D. Francisco de Torres.—Id.
- D. Francisco Santamaría.—Id.
- D. Marcos de Unamunzaga.—Id.
- D. Jesús Vidal Prieto.—Id. fin Septiembre 1926.
- D. Camilo Pintos.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Manuel Retuerta.—Id.
- D. José Valdés.—Id.
- D. Manuel Alvarez.—Id. fin Enero 1926.

(Continúa en la página XXX.)

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE GESTONA
(S. A. GUÍPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del
HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

Se exportan en botellas de 4 litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en
163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, á precios módicos.

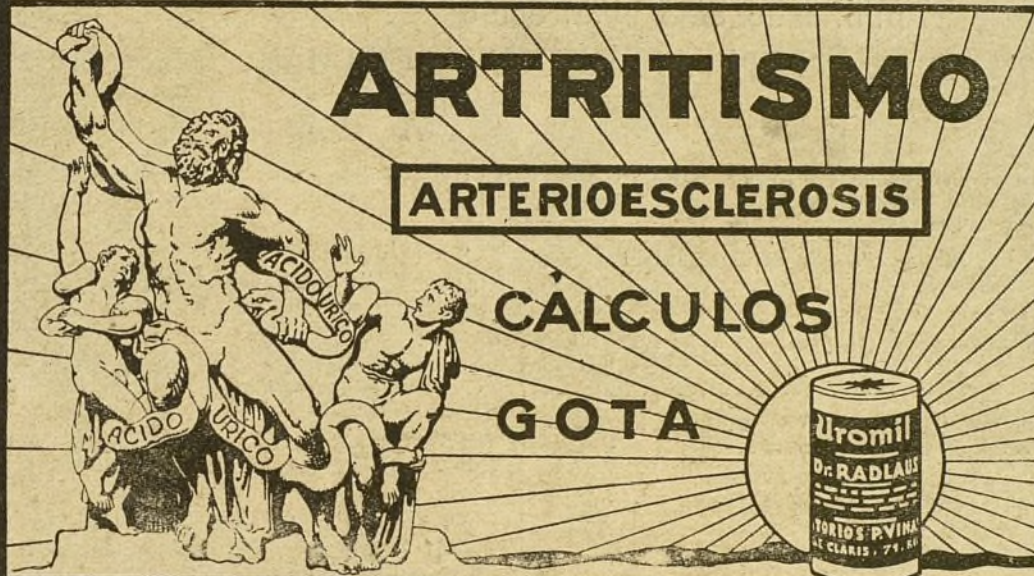
ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: **ZUMÁRRAGA:** Línea del Norte, á 27 kilómetros.
ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA



Aguas minero - medicinales
bicarbonatado - sódicas de

MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR

MONDARIZ-BALNEARIO

Ayuntamiento de Madrid

En Francés y en Español.

Tratado de Patología Médica y de Terapéutica Aplicada

publicado bajo la dirección de los doctores

EMILIO SERGENT, RIBADEAU-DUMAS, BABONNEIX

DIVISIÓN DE LA OBRA

I.—Deontologie et jurisprudence médicale, par Le Gendre et Ribadeau-Dumas. 1920, rústica.....	Frs. 30
En español. (En prensa)	
II.—Appareil respiratoire (I), par Sergent, Heucqueville, etcétera. 1922, rústica.....	Frs. 10
En español, 1923.....	Pts. 14
III.—Appareil respiratoire (II), par Ameuille, Bordet, etc. 1922, rústica.....	Frs. 10
En español.....	Pts. 14
IV.—Appareil circulatoire, par Vaquez, Lian, etc. 1922, rústica.....	Frs. 45
En español.....	Pts. 32
V.—Neurologie (I), par Marie, Foix, etc., rústica. (En preparación.)	
En español. (En preparación.)	
VI.—Neurologie (II), par Froment, Sicard, etc. 1921, rústica.....	Frs. 45
En español.....	Pts. 28
* VII.—Psychiatrie (I), par Ritti, Juquelier, etc. 1921, rústica.....	Frs. 25
En español.....	Pts. 15
* VIII.—Psychiatrie (II), par Colin, Demay, etc. 1921, rústica.....	Frs. 25
En español.....	Pts. 16
IX.—Sympathique et glandes endocrines, par Lereboullet, Harvier, etc. 1921, rústica.....	Frs. 18
En español. (En preparación.)	
X.—Sang, organes hematopoiétiques, rate, os, par Bezancon, Le Sourd, etc. 1922, rústica.....	Frs. 25
En español.....	Pts. 20
XI.—Appareil digestif, par Roux, Chompret, etc. 1921, rústica.....	Frs. 35
En español.....	Pts. 26
XII.—Foie et pancréas, par Castaigne, Brulé, etc. 1923, rústica.....	Frs. 22
En español.....	Pts. 20
XIII.—Reins et organes génito-urinaires, par Grault-Cottet. 1923, rústica.....	Frs. 22
En español.....	Pts. 30
XIV.—Infections parasitaires, par Neyeau Lemaire, Ameuille, etc. 1921, rústica.....	Frs. 30
En español. (En preparación.)	
XV.—Infections à germe connu, par Hutinel, Darré, etc. 1921, rústica.....	Frs. 30
En español.....	Pts. 22
XVI.—Infections à germe inconnu, par Halle, Armand Delille, etc. 1921, rústica.....	Frs. 25
En español.....	Pts. 14
XVII.—Tuberculose (I). En général, par Sergent, Ribadeau-Dumas, etc. 1920, rústica.....	Frs. 28
En español.....	Pts. 14

XVIII.—Tuberculose (II). Viscerales de l'enfant et de l'adulte, par Ribadeau Dumas, Sergent, etc. 1921, rústica.....	Frs. 35
En español.....	Pts. 28
* XIX.—Syphilis (I). Généralités et syphilis de l'adulte, par Simon, Rostaine, etc. 1921, rústica.....	Frs. 28
En español.....	Pts. 22
XX.—Syphilis (II). Syphilis acquise de l'enfance. Syphilis héréditaire de l'enfance. Syphilis héréditaire tardive, par Fernet, Fournier, etc. 1921, rústica.....	Frs. 30
En español.....	Pts. 14
XXI.—Dermatologie, par Darier, Civatte, etc. 1923, rústica.....	Frs. 30
En español. (En preparación.)	
* XXII.—Intoxications. Maladies par carence. Maladies par agents physiques. Affections médicales et traumatismes, par Achard, Le Sourd, etc. 1922, rústica.....	Frs. 28
En español.....	Pts. 20
XXIII.—Maladies de la nutrition. Rhumatisme chronique, par Achard, Weill, etc. 1922, rústica.....	Frs. 30
En español.....	Pts. 23
* XXIV.—Pédiatrie (I), par Marian, Apert, etc. 1923, rústica.....	Frs. 50
En español.....	Pts. 37
XXV.—Pédiatrie (II), par Weill, Pehú, etc. 1923, rústica.....	Frs. 60
En español. (En preparación.)	
* XXVI.—L'ophtalmologie et l'otologie dans la pratique médicale, par Sieur, Poulard. 1922, rústica.....	Frs. 25
En español.....	Pts. 18
* XXVII.—Diagnostics de laboratoire, par Letulle, Prevost, etcétera. Tomo I.....	Frs. 60
En español. (En preparación)	
Tomo II, par Masson. 1923, rústica.....	Frs. 50
En español. (En preparación.)	
XXVIII.—Hygiène et régimes, par Lemoine et Rathery. 1921, rústica.....	Frs. 28
En español.....	Pts. 22
* XXIX.—Thérapeutique (I). Physiothérapie, par Carnot, Linossier, etc. 1922, rústica.....	Frs. 20
En español.....	Pts. 14,
* XXX.—Thérapeutique (II). Bacteriothérapie, vaccinothérapie, serothérapie, formulaire de thérapeutique. Notions de pharmacologie, par Prevost, Carrion, etc. 1921, rústica.....	Frs. 28
En español.....	Pts. 20
XXXI.—Electrologie, par Delherm et Laquerrière. 1921, rústica.....	Frs. 18
En español.....	Pts. 13
XXXII.—Radiologie, radiumthérapie, par Bécère, Cottenot, etc., rústica. (En reimpression)	
En español.....	Pts. 18

PIDASE CATALOGO

Librería Médica R. Chena y C.^a, Atocha, 145, Apartado 7.004, Madrid.

Esta Colección se facilita completa entregándola en el acto, con el 10 % de aumento, en plazos mensuales de 50 pesetas. Se venden los tomos sueltos.

Ayuntamiento de Madrid

GIL VICARIO



KELATOX

«SEDANTE ATOXICO»

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

DISMENORREA

Esterilidad femenina por espasmos tubáricos. (1)

PRESCRÍBASE:

POR VÍA GÁSTRICA

KELATOX GOTAS

DOSIS: 20 á 30 gotas, varias veces al día, con intervalos de más de dos horas, en un poco de agua azucarada ó leche.

Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse sin peligro alguno en los casos rebeldes.

POR VÍA HIPODÉRMICA

KELATOX INYECTABLE

DOSIS MEDIA: Una ó media ampolla, repitiéndose la dosis tantas veces al día como el médico lo juzgue necesario.

(1) Véase *The Journ. of the Am. Med. Assoc.* vol. 82, número 26, 1924.

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO EN LA LICENCIATURA Y DOCTORADO EN LA Universidad Central.

SULFOÏDOL ROBIN

(Azufre coloidal)

**REUMATISMO CRÓNICO - BRONQUITIS CRÓNICA
DERMATOSIS ACNÉICAS - LARINGITIS REBELDES
FERMENTACIONES INTESTINALES - VAGINITIS - METRITIS**

GRANULADO AMPOLLAS

LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Depositarlos para España: GIMÉNEZ-SALINAS y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas, cálcicas, litínicas muy radioactivas.

De creciente éxito en el tratamiento de enfermos de estómago, hígado, bazo, riñones, vejiga, intestinos, diabetes sacarina, cloro-anemia, etc.

Abierto al público de 1.^o de Abril al 30 de Noviembre.

Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en MARMOLEJO (Jaén).

—Beadilla del Monte, partido de Navalcarnero (Madrid), dotada con 1.250 pesetas, por 30 familias pobres, más el 10 por 100 por inspección. Las iguales ascienden á 3.625 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre. Este pueblo consta de 650 habitantes, es sano, con buenas aguas, alumbrado eléctrico, concurre mucha colonia veraniega, y dista 13 kilómetros de Madrid, adonde hay servicio diario de automóvil.

—Sanzoles, partido de Toro (Zamora), con el sueldo anual de 1.250 pesetas, más 125 que corresponden al 10 por 100 de inspección, por la asistencia á 90 familias pobres. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre. Tendrán preferencia los que hayan ejercido la profesión durante más tiempo.

Datos.—1.459 habitantes, á 17 kilómetros de la capital y á 20 de la estación de Toro.

(Continúa en la página XXXIV.)

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA
BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEUKANU, Farmaceutico. — 169, Avenue de Wagram. — PARIS
AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a S. C. BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

JARABE BEBE

Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos. — Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).

El JARABE BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinámofora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y ESTRIGNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c.c. y 10 de 2 c.c. haciendo un total de 20 ampollas.

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIGNINA

De acción más activa que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c.c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

Indicado en el estreñimiento de los adultos é indispensable en los niños, especialmente en el período de la dentición.

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

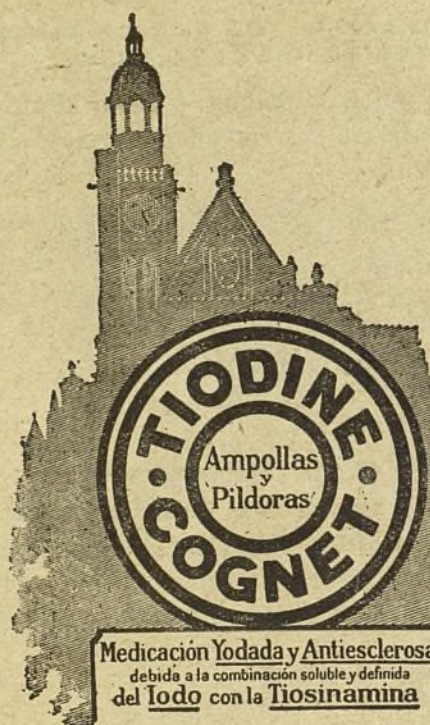
Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos, levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

Análisis bacteriológicos y químicos de aguas, sustancias alimenticias, tierras, etc.

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Hipertensión arterial, Arterio-esclerosis.
Reumatismos, Artritis, Disnea.
Afecciones parasifiliticas (Tabes, Leucoplasia)
Angina de pecho, Asma, Enfisema.
Tuberculosis ganglionar, Abscesos frios, etc....

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y Cia. 43, Rue de Saintonge, PARIS

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

**ANEMIA - CONVALECENCIA
PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS
FIEBRE - INAPETENCIA**

Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

TODAS LAS FARMACIAS

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz,
Agradable
é inofensivo.

BENGALAIS

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA
De Venta en todas las Farmacias. - MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap. 229.
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1845.

En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT. — LYON (Francia).

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia.
Hierro ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES é IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Especialidades "Ciba"

AGOMENSINA

Sustancia luteamínica del cuerpo amarillo.

Amenorrea funcional infantilismo genital, fenómenos de carencia.

COMPRIMIDOS
INYECTABLES

CORAMINA

Poderoso excitante hidrosoluble de acción idéntica al alcanfor.

Trastornos cardiovasculares y respiratorios. Espasmos de la musculatura lisa.

INYECTABLES
GOTAS

SISTOMENSINA

Hormona lipoídica del cuerpo amarillo.

Dismenorrea funcional, menstruación profusa y prolongada, hemorragias de la pubertad y menopausia.

COMPRIMIDOS
INYECTABLES

ATOQUINOL

Antiúrico, analgésico y antipirético.

Por vía gástrica y cutánea.

Tubos de 20 grajeas
Pomada al 20 %

ELBÓN

Acción antipirética y bactericida.

Disminuye la virulencia del bacilo tuberculoso, estreptococo, estafilococo, etc. Activa la leucocitosis.

Tubos de 20 comprimidos

DIAL

Hipnótico y sedante. Por vía interna hipodérmica e intravenosa.

Comprimidos, gotas, ampollas.

LIPIODINA

Preparación orgánica de yodo al 41 %.

Ausencia de fenómenos de yodismo.

Tubos de 20 comprimidos

COAGULENO

Hemostático fisiológico.

Empleo local, interno, subcutáneo e intravenoso.

Ampollas de 20 cc.
Ampollas de 1,5 cc.
Comprimidos, polvo

CIBALGINA

Efectos insuperables en toda clase de algias. Sustituye con ventaja a la morfina.

Administrable por vía gástrica y parenteral.

Comprimidos, gotas
ampollas.

DIGIFOLINA

Totalidad de los principios activos de las hojas de digital.

Uso interno e inyectable

Comprimidos, inyectables, gotas

CIBA S. A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS

VIA LAYETANA, 41 BARCELONA APARTADO 744

El éxito de Papá Kruschen

estaba previsto, pero no por ello es menos agradable el hacerlo constar aquí. A pesar de ser tan reciente su llegada, Papá Kruschen es ya el amigo favorito de incontables hogares españoles, a los que ha llevado el optimismo y la alegría que son su carácter....

¿La razón? El análisis que publicamos nos releva de explicarla. No se trata de ningún secreto; cualquiera puede mezclar esas sales, pero lo que no puede nadie es obtener un producto de la pureza e inmejorable calidad del que hacemos nosotros: este es el punto que queremos singularizar.

Las Sales Kruschen son *absolutamente* puras; su elaboración se hace en condiciones ideales de asepsia y exquisito cuidado; ponemos nuestra reputación entera en cada frasco que sale del laboratorio.



**Sales
Kruschen**
QUITAN
AÑOS DE ENCIMA

ANALISIS

Magnesio....	Grs. 11.4490
Sodio.....	» 4.5820
Potasio.....	» 2.9913
Cloruro radical »	6.5420
Sulfato radical »	49.6090
Yoduro radical »	0.0007
Acido cítrico. »	1.5000
Agua de const. »	23,3260
en 100 gramos de sales.	

Son un diurético purgativo de gran valor para estimular el funcionamiento del hígado y limpiar los riñones, y un insuperable disolvente del ácido úrico.

Con el mayor gusto remitiremos nuestro folleto «Las Sales Kruschen: su farmacología y su terapéutica» así como frascos de muestra gratuitos a los señores Médicos que los pidan al LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA. Juan de Urbieto, n.º 5. Apartado n.º 82.—MADRID.

Almormonas Cinusal-Goedecke

acreditado desde hace más de 25 años. Quitá pronto los dolores que a menudo son crueles. El Anusol hace posible una evacuación ventral agradable. Desinfecta, deseca y cura las superficies inflamadas, llagadas y húmedas. No contiene componentes narcóticos y nocivos. Introdúzcase por la mañana y por la noche 1 Supositorio en el recto. De venta en todas las farmacias.

Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig
Representante para España: Luciano Hartz — Apartado 900 — Barcelona.

PERHIDROL DE MAGNESIO

Exitos excelentes

en hiperclorhidria, fermentación excesiva del canal gastro-intestinal, meteorismo, molestias originadas por falta de dieta, disturbios nerviosos de la digestión, estreñimiento, obstipación habitual con manifestaciones de auto-intoxicación.

Importante en la terapia de la Arterioesclerosis

particularmente de la llamada arterioesclerosis de los ancianos. Disminuye las fermentaciones intestinales, abolición de las estancaciones intestinales y disminución de la presión sanguínea. (Literat. moderna: Wien. med. Wochenschrift, 1923, N. 28).

Envases originales:

En polvo: Cajas de 25, 50, 100 y 250 gramos. — En tabletas: Tubos de 20 y frascos de 50 y 100.

Literatura y muestras á disposición.

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A. — BARCELONA: Bailén, 36. — Apartado 724.

Sífilis de las embarazadas y de los niños de pecho.

La Merjodina (Hg + I) al interior en tabletas es muy eficaz. Excelente en las embarazadas y en los niños de pecho sífilíticos, en el aborto habitual, en la sífilis adquirida durante el embarazo. ... «Tanto la madre como el niño soportan la Merjodina bien sin efectos nocivos». (Registro especial número 2445).

Susceptible de empleo combinado con As, Bi y Hg.



Coriza, faringitis y laringitis.

Después de espolvorear «Sozoyodol»-sodio pulverulento puro, «las tumefacciones de la mucosa disminuyen de una manera sorprendente», «las secreciones pierden su viscosidad y su cantidad se reduce», «disminuye el mal olor» (Herzog). Para alternar: Sozoyodol-zinc del 3 al 10 por 100. Después de las operaciones en la boca y en la faringe, el Sozoyodol-sodio en polvo finamente porfirizado obra también como hemostático. — Coriza de los lactantes: La instilación de Sozoyodol-zinc al 0,5 por 100 desobstruye la nariz, disminuye la tendencia á la tos y evita la otitis media.

Muestras y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61. E.

Representante en España: Productos Químico-Farmacéuticos, S. A., Barcelona, Apartado 724.



PURGANTE YER

el mejor para todas las edades.

Obra sin violencia, no irrita el intestino ni produce cólicos, tiene un sabor delicioso que suprime la repugnancia que generalmente se siente al tomar purgantes.

EL PURGANT YER
es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
Precio: 0,40 pesetas.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☎ Teléfono 17-41 J. ☎ Apartado 897.

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

Acompañado de una ampolla de 2 c. c. de **Antianafilaxina.**

Suero ANTIDIFTERICO

(2.500 unidades antitóxicas). Ampolla de 10 c. c.

Acompañado de una ampolla de 2 c. c. de **Antianafilaxina.**

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

Normal equino, hemoserum (hematopoyético), antiestreptocócico polivalente, antiestreptocócico puerperal, antineumocócico, antimeningocócico, adrenoserum, antitifo-paratífico, antitetánico, antimaltense (caprino, equino y de asno, con y sin adrenalina), nefroserum, atiroserum, antitiro-ovarina, biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

Linfatismo, Anemia, Raquitismo, Escrofulosis,
Caries dentaria, Trastornos de la dentición.

DISPEPSIAS ÁCIDAS Medicación «recalcificante», preventiva
para todo el período del crecimiento.

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

Ph.^{en}. de 1^{re}. classe.

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**

21, Rue Chaptal, PARIS

Depósito general en España: Pérez Marín y Comp., MADRID y BARCELONA

Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID

ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA (G)

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.
Sabor gratisimo — Digestión perfecta.

Yodo - Hipofosfitos comp^{os} - Fosfato sódico - Glicerina químicamente pura

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente
general para las mujeres que crían

Galega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vanilla - Canela - Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina - Acido Clorh - Tint. badiana, auz^{os} vómico y cose

FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tóxico
Es el específico de toda debilidad
moral o física

UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-
intoxicaciones.

Granulado de Piperacina - Benzoato de Litina y Urotropina

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CLÍNICAS Y HOSPITALES



NO EJERCE DEPRESIÓN SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsimile

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsimile

Distinguiéndose de otros productos del Alquitran de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Mialgia, Influenza, Clática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un sorbo de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.



Facsimile

AVISO ESPECIAL

"Tabletas de Antikamnia y Codeina"

(28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)



Facsimile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA
ST. LOUIS. E. A. U.

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS
MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN
Agentes en España: J. URIACH y C^ª, S. en C. - Apartado 632 - BARCELONA

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Sustituye al bismuto en
= terapéutica gástrica. =
Existe el Sil-Al belladonado.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

Autorizado p r la Ins-
pección General de Sa-
nidad, número 4.193.

Alcaloides del opio y
de la belladona (var.
Bética) en solución
estable.



Muestras y literatura
á disposición de los
Sres. Médicos que lo
soliciten al Laborato-
rio «Celta», Valencia.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

Solución concentrada,
inalterable, de los principios
activos de las levaduras
de cerveza y de vino.

Tratamiento específico contra las Infecciones Estafilocócicas: **ACNÉ, FORUNCULOSIS, ANTRAX**, etc.

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INECTABLE

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALECENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

Comprimidos compuestos de Hipófitis
y Tiroides en proporción prudencial,
de Hamamelis, Castaña de India
y Citrato de Sosa.

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

ESTOMAGO

SAL
DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

LABORATORIO ALPH. BRUNOT, 16, RUE DE BOULAINVILLIERS, PARIS

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. MADRID

Ayuntamiento de Madrid

MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

A

$\frac{1}{4}$ microgr.
por cc

B

1 microgr.
por c.c

C

2 microgr.
por c.c.

Reumatismos cronicos-Astenias
Tumores ganglionares

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157 * RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1° **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2° **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3° **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4° **EXTRACTO TOTAL** de las **GLÁNDULAS** del **INTESTINO**
que reactiva el funcionamiento de este órgano.

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE : PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

SPLÉNODOSE
BAZO - HÍGADO - THYROIDO
TUBERCULOSIS sobre todas formas y a todos periodos.
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

THYRODOSE
Artritisismo **OVARO-THYROIDINE** Raquitismo
MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

PLACENTODOSE
PLACENTA - MAMARIA
Insuficiencia lactea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del Útero
Métorrhagias - Metritis - Fibromas - Tumores.
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE - 130, Rue d'Aboukir, - PARIS

NEURODOSE
SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA
Agotamiento nervioso en todas sus formas.
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130. - PARIS

Pídanse muestras y literatura al
Representante y depositario:

JUAN MARTÍN. — Alcalá, 9. — MADRID

TUBERCULOSIS
AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

**SOLUCIÓN
PAUTAUBERGE**

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas
ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA
Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.
EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE
Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE
10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

**LACTOLAXINE
FYDAU**

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol italeina.

**Tratamiento Biológico
del ESTREÑIMIENTO
del ENTERITIS
PADECIMIENTOS del HÍGADO
ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL**

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.
Se vende en estuches de 6 Tubos de 6 comprimidos.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS
Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en ESPAÑA
E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA.

Tuberculosis
Linfatismo - Anemia
Gripe - Paludismo
Convalecencias

Astenia
Neurastenia
Depresión Nerviosa

**NEUROSTHYL
PÂRIS**
Suero Neurotónico intensivo

Ampollas		Gotas	
Cada Ampolla contiene	Methylarsinato de sosa. . 0 gr. 03. Glucosoluto de agua. . 0 gr. 10. Sulfato de estricina. . 1 millgr. Plasma marino isotónico. 1 cm ³ .	Las Gotas contienen por cm ³	Methylarsinato de sosa. . 0 gr. 03. Glucosoluto de agua. . 0 gr. 10. Sulfato de estricina. . 1 millgr. Plasma marino isotónico. 1 gr.

El suero al momento de una ampolla por día.
80 Gotas entre de las dos comidas principales con un poco de agua.

Literatura y Muestras: E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA

LABORATORIOS BIOLÓGICOS ANDRÉ PÂRIS
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSENICO

Se aprecia en este producto la eficacia máxima que puedan dar el

YODO METÁLICO, hecho orgánico por la combinación tá-
nico-proteica, y el

ÁCIDO ARSENIOSO, orgánico, mediante un método especial
asociados a altas dosis, puros, íntegros,
sin que se observen efectos secundarios tóxicos.

SIN YODISMO - SIN INTOLERANCIA ARSENICAL

Sabor muy agradable. NO IRRITA LAS MUCOSAS. Deseado por los niños.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST s/M ALEMANIA

ALIVAL

Yodo orgánico.

68 por 100 de yodo. Aplicación interna
y externa, inyectable. Bien tolerado.
Sífilis, arterioesclerosis, etc.

Envases de origen:

Tubos de 10 y 20 tabletas a 0,3 gramos.
Cajas de 5 y 10 ampollas a 1 gramo
de Alival.

ALBARGINA

Antigonorreico excelente.

No irritante, fuertemente bactericida
de acción profunda.

Dosis:

Uso profiláctico: solución de 5-10 por
100. Uso terapéutico: solución de 0,1-3
por 100.

Envase de origen:

Tubos de 20 tabletas a 0,2 gramos.
Tubos de 50 tabletas a 0,2 gramos.

ANFOTROPINA

Antiséptico interno
de las vías urinarias.

Acción bactericida, diurética, regene-
rando los epitelios. En cistitis, etc.
3 veces al día 0,5 gramos.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas a 0,5 gramos.

El antiartrítico

HEXOPHAN

Acido oxifenilquinolindicarbónico.

Propiedades:

Acción rápida y duradera; disuelve el
ácido úrico; es insípido y no causa per-
turbación alguna en el estómago ni en
los intestinos.

Indicaciones:

Gota y demás enfermedades influidas
por el ácido úrico, reumatismo articular,
lumbago, miositis, ciática y otras
neuralgias.

Dosis:

Por vía digestiva: 1 g. 3 a 4 veces por
día (en tabletas o en sal efervescente).
Por vía subcutánea o intramuscular:
1 g. de Hexophan lítico.

Envases de origen:

Tabletas de Hexophan de 1 g. (cajas
con 10 ó 20 tabletas).
Hexophan lítico efervescente (frascos
de origen con tapón provisto de un hue-
co para facilitar la dosificación).
Solución de Hexophan lítico al 25 por
100 en ampollas de 4 cm³.
(Cajas con 5 ampollas.)

Hexophan lítico efervescente.

Preparado de Hexophan para uso in-
terno, que al modo de las conocidas
sales efervescentes, une a una fácil ad-
ministración la ventaja de su sabor
agradable.

Pidanse muestras gratuitas para mé-
dicos y literatura a la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

de la casa Anónima Lluch, Barcelona,
Paseo de Gracia, 51. Apartado 462.

TRIGEMINA

Analgésico
excelente,

sin acciones secundarias sobre el cora-
zón. Acción electiva en los nervios ce-
rebrales, neuralgias del trigémino, etc.

Envases de origen:

Frascos de 10 y 20 cápsulas a 0,25
gramos.
1 a 3 veces al día 2 a 3 piezas de 0,25
gramos.

MELUBRINA

Antirreumático

muy activo y bien soportado.

Al interior 3-4 veces al día 1-2 table-
tas de 1 gramo.

Por vía intramuscular ó subcutánea
2-4 c. c.

Envases de origen:

Tubos de 10 y frascos de 25 tabletas a
1 gramo.
Cajas de 5 y 10 ampollas de 2 ó 4 c. c.

PERLAS VALIL

Excelente

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, ner-
vino y analéptico.

Envase de origen:

Frasco de 25 perlas de 0,125 gramos.
2-3 veces al día 2 a 3 perlas después
de las comidas.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☒ Apartado 897. ☒ Teléfono 17-41 J.

M A D R I D

ATOSFERIN

Se halla constituido el **Atosferin** por la mezcla de una emulsión de gérmenes de Bordet-Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina y de éter.

Sintetiza este producto las dos orientaciones actuales del tratamiento de la tos ferina; la vacunoterapia (Bordet-Gengou) y la antiespasmódica, preconizada por Audrian con el uso del éter.

La circunstancia de la doble finalidad del preparado unida á que su aplicación no es dolorosa, contra lo que ocurre cuando se practica solamente la inyección de éter puro, son motivo de que su aceptación por los especialistas se nos haya manifestado calurosamente en el momento en que han confirmado su eficacia evidente en el gran número de casos en que lo han utilizado.

SUERO ANTIDISENTÉRICO

La frecuencia de los procesos intestinales disintéricos en España y nuestras posesiones de Africa, dependiente de los bacilos de Shiga-Kruse, Flexner é Hiss, aparte de los recientes trabajos demostrativos de la influencia en que la etiología de las enteritis de los niños tienen gérmenes afines á los citados, ponen de relieve la necesidad de que exista en el mercado á disposición del clínico el **suero antidisentérico** para poder utilizar sus beneficiosos resultados reconocidos como indiscutibles en la ciencia.

Este suero preparado ajustándonos á las normas señaladas por el **Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones** puede administrarse por inyección subcutánea ó por vía bucal en todos los casos de disentería bacilar bien definida, como en aquellos casos de enteritis persistente de los niños producidas por gérmenes afines.

En este último caso su eficacia es más evidente asociando su administración por vía bucal á nuestro Biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados a 0 gr. 50
de hexametilenatretamina químicamente pura.

Gripe - Fiebres infecciosas
REUMATISMO - ARTRITISMO - VIAS BILIARES Y URINARIAS
Disolvente del ácido úrico

REFERENCIAS MEDICAS:

Bazy, C. de los H. Paris.
Barbier, M. de los H. Paris.
Chaput, C. de los H. Paris.
Fliessinger, Ex-Int. H. Paris.
Gallois, Ex-Int. H. de Lille.
Guilard, Ex-Int. H. Paris.
Prof. Jeannel, de Toulouse.
Prof. Legueu, Paris (Necker).
Oraison, Jefe Cl. de Burdeos.
Potocki, M. de los H. Paris.
Prof. Pousson, de Burdeos.
Rabère, C. de los H. Burdeos.
Richelot, C. de los H. Paris.
Thirolaix, M. de los H. Paris.

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

3 a 6 Comprimidos por día, en un vaso de agua fría

Muestras: A. AMOR GIL. — Apartado de Correos 12.192 Madrid (Estafeta 12).

PIPERACINA MIDY

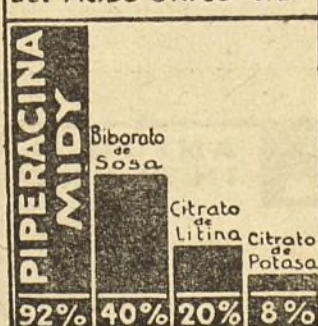
GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”

Especificar bien el
nombre **MIDY** para
evitar las substituciones

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

Solubilidad comparada
del Acido URICO en:



MUESTRA Laboratorios MIDY.

4, rue du Colonel Moll, PARIS
Ayuntamiento de Madrid

Asociación
Digitalina - Uabaina.



reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina.

Pequeñas dosis: 15 gotas diarias. — Dosis medianas: 30 gotas diarias.

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS, VI.

Muestras y
literatura:

J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA

DR. E. CARRASCO CADENAS

Unidad Hospital del H. N. S. S. S. S.

MADRID

SARATORIN, Madrid de Molina, 40.

CONSULTA: Madrid de Molina, 48, de 3 a 5

Teléfono 1018.

Núm. 524

*Op. 1
Una ampolla de 300 cc. de suero glucosado
Laboratorio Ibero*



E. Carrasco

1-4-23

Porque son de su absoluta confianza, los Sres. Médicos no se olvidan de indicar en sus fórmulas que desean

Inyectables del Laboratorio Ibero. - Tolosa (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

**El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO**

**ANIODOL
INTERNO**

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

Muestras sobre pedido á los Médicos. — LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

Ayuntamiento de Madrid

OPOTERAPIA HEMÁTICA



el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

* la Hemoglobina pura

Acreditados en los Hospitales de París

Proporcionarán a los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de
sopa en cada comida.

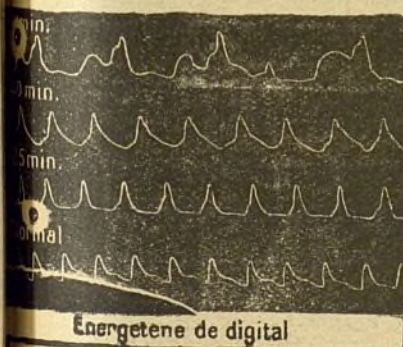
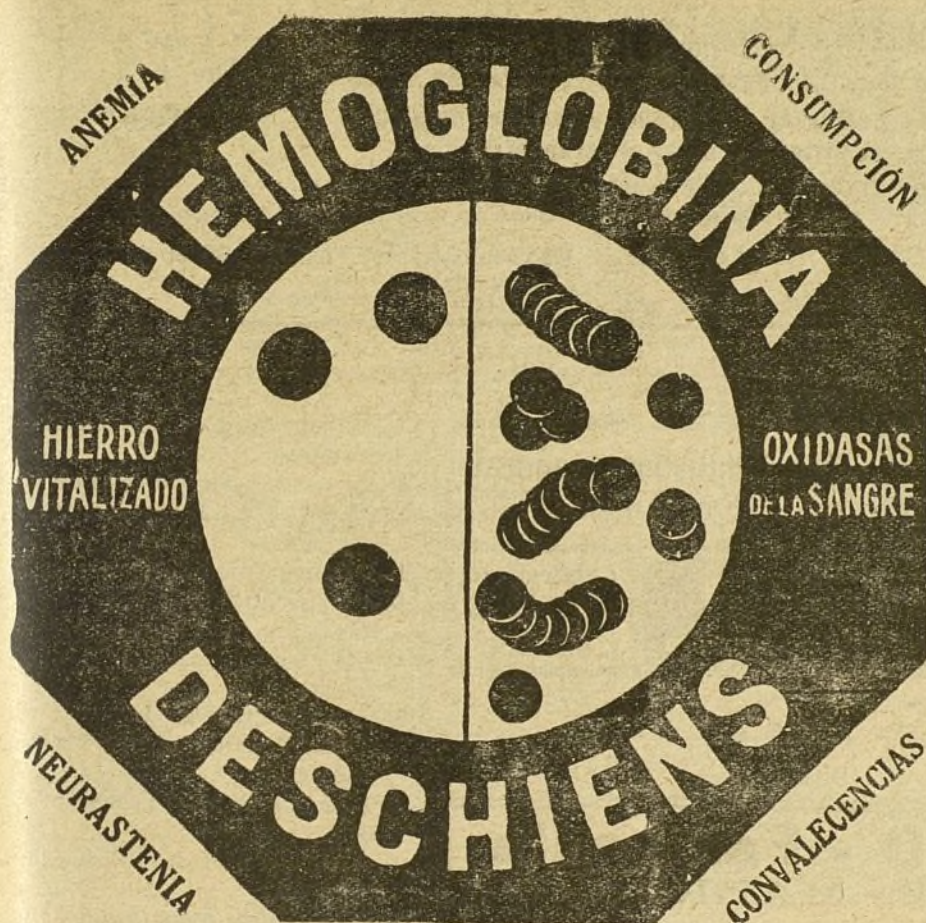
Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y Cía. Sagüés, 2 y 4, Barcelona S. G.



MUESTRAS
Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorios dedicados a la preparación de las investigaciones en GENTILLY (Seine)

DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA

XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Planta fresca

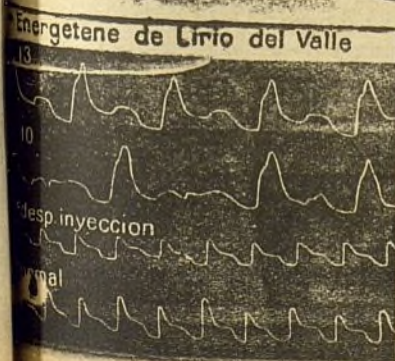
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla



Digital, Cochico :

X a XXX gotas por día.

Oxiacanto, Retama,

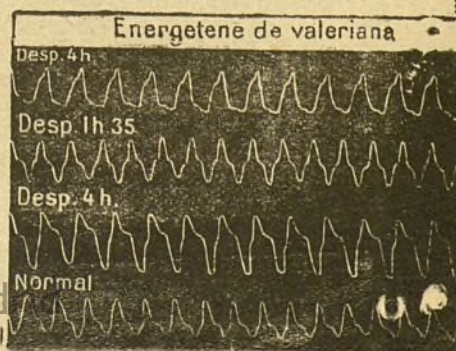
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :

XXX a L gotas por día.

VALERIANA,

Casis, Castañas de la India :

1 a 3 cucharadas de café por día.



SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.
Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia,
electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.
Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

— SANTANDER —

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelatinosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, simples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rápidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. R. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
de é inveterado.

calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN
Plasencia (Cáceres).

Ayuntamiento de Madrid

- D. Eusebio Temprano.—Id. fin Diciem-
bre 1926.
D. Pascual Aznares.—Id. fin Abril 1926.
D. Justo Llorente Jiménez.—Id. fin Di-
ciembre 1925.
D. Marcelino Conesa.—Id.
D. Vicente García Cid.—Id. fin Marzo
1926.
D. Laureano Alonso Rivero.—Id. fin Di-
ciembre 1925.
D. José Balén García.—Id.
D. Silvino Valcárcel.—Id. fin Diciembre
1926.
D. Rafael Camacho.—Id. fin Septiembre
1926.
D. Gonzalo Fernández Pintado.—Id. fin
Marzo 1926.
D. José Martínez Santa Olalla.—Id.
D. Fernando Trueba.—Id. fin Diciembre
1925.
D. Lucas Rodríguez.—Id. fin Diciembre
1926.
D. Antonio Contreras.—Id. fin Diciem-
bre 1925.
D. Estanislao Peña.—Id.
D. Basiano del Amo.—Id. fin Septiem-
bre 1926.
D. Maximiliano Rupérez.—Id. fin Junio
1926.
D. José Santana Acosta.—Id. fin Di-
ciembre 1925.
D. José Hercilla.—Id.
D. Juan Flores Sánchez.—Id. fin Agosto
1926.
D. Eutimio Casado.—Id. fin Diciembre
1925.
D. Jaime Subías.—Id.
D. Félix María Posada.—Id.
D. Juan Rosado.—Id.
D. E. Albendía.—Id.
D. Manuel Hernández.—Id. fin Septiem-
bre 1926.
D. Domingo Velilla.—Id. fin Diciembre
1925.
D. Ramón Sánchez.—Id.
D. Enrique Rocandio.—Id.
D. Germán Lozano.—Id.
D. S. Soler.—Id.
D. Quintín Rua.—Id.
D. Telesforo Valverde.—Id.
D. Eduardo Pereira.—Id.
D. Agustín Serrano.—Id.
D. José Varela Abades.—Id.

(Se continuará.)

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

Expectorante de primer orden. Poderoso recalcficante. Mejora rápidamente el estado general del paciente por su eficaz acción desintoxicante, aumentando la resistencia fisiológica del organismo á la infección.

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-
sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium acetikum, 14
centigramos; Calcium benzoicum, 2 centigramos; Calcium
lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigra-
mo } Ferrum acetikum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20
centigramos; Sirup aromatic, 20 gramos.

DOSIS DIARIAS: ADULTOS, 3 CUCHARADAS { Después de
NIÑOS, 3 CUCHARADITAS { las comidas

LABORATORIO FARMACÉUTICO «CITO, (S. A.)»

VITORIA

RECALCIVM

NOMBRE REGISTRADO

COMPRIMIDOS - POLVO - INYECTABLES

(sabor agradable)

(indolores)

RECALCIFICACIÓN INTENSIVA

POR

ASIMILACIÓN MÁXIMA.

AUTOFIJACIÓN DE LAS SALES CÁLCICAS.

TOLERANCIA ABSOLUTA.

LABORATORIO DEL DOCTOR ANDREU

Folgarolas, 19 - BARCELONA (S. G.)

AGENTE GENERAL PARA LA VENTA EN ESPAÑA:

Dr. ANDREU, Rambla Cataluña, 66 - BARCELONA

Literatura y muestras gratuitas para los Sres. Médicos

I. RIBAS, Farmacéutico - Aribau, 42, entlo., 2.ª - BARCELONA

De venta en Madrid: F. Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, S. en C., Te-
tuán, 9 y 11; Pérez Martín y C.º, Alcalá, 7, y principales farmacias.

LABORATORIO «ÉGABRO»

CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

EUGESTOL: Inyectable.

Novísima especialidad infalible en los vó-
mitos incoercibles del embarazo, inape-
tencia, ptialismo, astenia y demás sínto-
mas gravidicos. Desaparición total del
síndrome gestante á las treinta y seis ho-
ras de comenzado el tratamiento.

FEBRIFUGOL: Elixir.

Único preparado de fórmula racional, mo-
derna y radicalísima para combatir las
fiebres tíficas, paratíficas, colibacilares y
demás infecciones indodigestivas. Rápida
antisepsia interna sin sales de mercurio
ni fermentos lácticos.



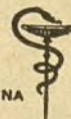
**EXTRACTO
DE
MALTA**

«EUMALT»

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPSINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO

CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP



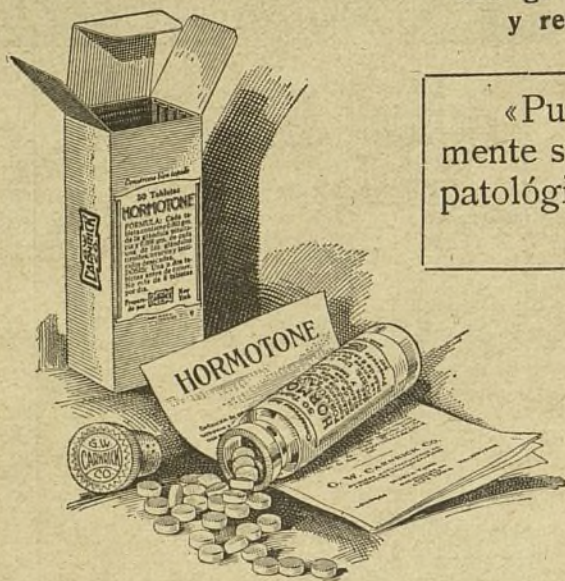
DIPLOMA DE MÉRITO
2º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,
BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Son generalmente disturbios de la secreción interna
y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino».

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.

G. W. CARNRICK CO.

417-421, CANAL STREET --- NUEVA YORK, N. Y.

REPRESENTANTE EN ESPAÑA: J. PLANS SINTAS, PROVENZA, 136, BARCELONA

Fermento Gástrico natural



De 2 a 3 comprimidos disueltos en
un poco de agua tomados a la mitad
de cada comida.

Extracto Concentrado **DE BILIS DE CERDO**



Capsulas Queratinizadas:
De 2 a 4 cada 24 horas.

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dup*, MADRID

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

- F. H. Garrison: **«Introducción á la historia de la Medicina»**. Traducida de la segunda edición inglesa y adicionada de un apéndice en el que se estudia la Historia de la Medicina española, por D. Eduardo García del Real, doctor en Medicina, licenciado en Ciencias Históricas, catedrático, por oposición, de Historia de la Medicina en la Universidad Central, etc. Dos hermosos volúmenes excelentemente impresos y muy profusamente ilustrados, con 1.092 páginas de nutrido texto con 264 grabados. En rústica, 40 pesetas. En tela, 50 pesetas.
- Suñer: **«Enfermedades de la infancia»**. Obra laureada por la Real Academia de Medicina con el «Premio Rubio». Nueva edición corregida y sumamente aumentada. Tres magníficos volúmenes con 2.182 páginas y 301 figuras. En rústica, 90 pesetas. En tela, 105 pesetas.
- Pittaluga: **«Enfermedades de los países cálidos y parasitología general»**. Tomo 1.º. 560 páginas con 295 figuras y 10 láminas. En rústica, 28 pesetas. En tela, 32 pesetas.
- Bleuler: **«Tratado de Psiquiatría»**. Traducido del alemán por D. José María de Villaverde. Prólogo de Ramón y Cajal. XVI-530 páginas con 51 figuras. En rústica, 25 pesetas. En tela, 29 pesetas.
- Nonne: **«Sífilis y sistema nervioso»**. Traducido del alemán por los doctores Fortún y Bejarano. Dos volúmenes con más de 1.200 páginas y numerosas figuras. En rústica, 45 pesetas. En tela, 52 pesetas.
- Eichwald y Fodor: **«Los fundamentos físico-químicos de la Biología»**. Traducido del alemán por D. Julio Palacios. 662 páginas, con 125 figuras. En rústica, 22 pesetas. En tela, 25 pesetas.
- Guttmann: **«Elementos de física»**. Traducido del alemán por el profesor D. Julio Palacios. 252 páginas con 186 figuras. 12 pesetas.
- Macbeth: **«Química orgánica elemental»**. Traducido del inglés por el profesor D. R. Luna Noguera. Un volumen con diagramas y 284 páginas. En rústica, 8 pesetas. En tela 9,50 pesetas.
- Pechmann: **«Análisis químico cualitativo»**. Traducido de la 15.ª edición alemana por Antonio García Banús. En tela, 6 pesetas.
- Pechmann: **«Análisis químico cuantitativo»**. Parte primera: Fundamentos teóricos. Parte segunda: Análisis gravimétrico. Traducido del alemán por Antonio García Banús. En tela, 4 pesetas.
- Pechmann: **«Análisis químico cuantitativo»**. Parte tercera: Análisis volumétrico. Parte cuarta: Introducción al análisis elemental orgánico. Traducido del alemán por Antonio García Banús. En tela, 4 pesetas.

"CALPE"

MADRID BARCELONA BUENOS AIRES SANTIAGO DE CHILE
Ríos Rosas, 24. Mallorca, 460-462. Suipacha, 585. Casilla, 2.960.

"CASA del LIBRO"-Avenida Pí y Margall, 7.- MADRID

SARNA

♦♦ (RONA) ♦♦

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

Depósito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLES

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 grs
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 2 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial
En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

Las Cápsulas legítimas de los D^{res} JORET y HOMOLLE

(a base de Apiol obtenido por el
procedimiento JORET y HOMOLLE)

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 a 4 capsulas al dia.

Pharmacie SÉGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, PARIS.

Cura rápida y cómoda con el SULFURETO CABALLERO

Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA

—Cieza, partido de Torrelavega (Santander), por renuncia, con 1.500 pesetas, más 150 por inspección. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.130 habitantes, formado por tres parroquias: Villayuso tiene 390 habitantes y dista 18 kilómetros de la cabeza del partido y 40 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Soto de Cameros, partido de Torrecilla de Cameros (Logroño), por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Por igualas pagan 5.625 pesetas. Tiene cuatro anejos. Solicitudes en veinte días. (B. O. del 15 de Octubre.)

Datos.—719 habitantes, á 28 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Villavellid, partido de Mota del Marqués (Valladolid), con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 por la Inspección de Sanidad. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre.

Datos.—433 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 19 de la capital y á 28 de la estación de Toro.

—Camporredondo, partido de Olmedo (Valladolid), dotada con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Por igualas pagarán 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre.

Datos.—515 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido y á 31 de la capital. Estación más próxima, Tudela, á 15 kilómetros.

—Cibuela, partido de Soria, con 1.375 pesetas; por 140 familias pudientes pagarán 4.350 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 21 de Octubre)

Datos.—704 habitantes, á 48 kilómetros de la capital y á 11 de la estación de Cetina.

—San Cristóbal de Cuéllar, partido de Cuéllar (Segovia), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Percibirá 125 pesetas para casa y podrá contratar el igualatorio con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre.

Datos.—501 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, á 67 de la capital y á 28 de la estación de Coca.

(Continúa en la pág. XXXVII.)

LA ELECTRO-MEDICINA

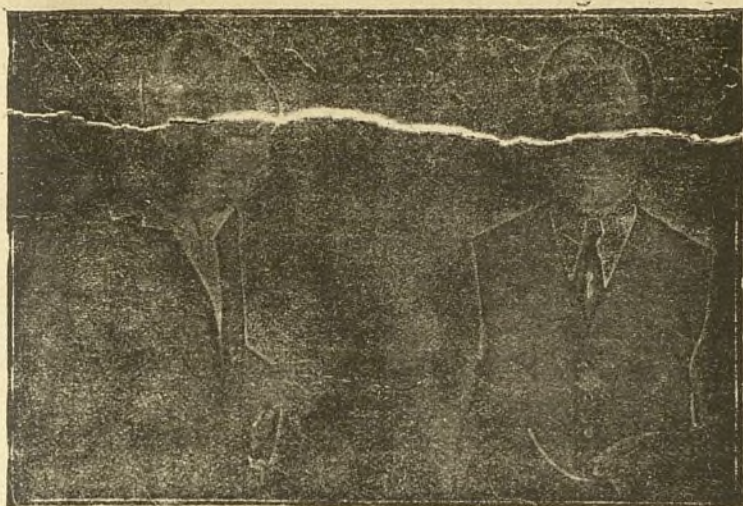
DEL MAYOR ÉXITO

Instalaciones ultra modernas con TODAS LAS MODALIDADES IMPORTANTES electro-médicas en UN SOLO GABINETE.—Últimos progresos.—Precio REDUCIDÍSIMO, facilidades pago, por la fábrica alemana del Dr. Stein. Dirigirse á la Delegación en España

OTTO STREITBERGER

Calle Berlín, 19.

BARCELONA (S-G)



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artrismo, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea, articular, ganglionar, glandular, las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y cefalea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

Caja de ampollas, 5 pts. — Aparato yodonizador, 3,50. — Provincias, 0,50 de aumento. Pedidos de prospectos y muestras a YODÓGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4. — MADRID

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

Tratamiento tópico del carcinoma cutáneo. — Cura radical del epiteloma. — Éxitos en lupus, fístulas, úlceras varicosas y supuraciones crónicas de la piel. — El mejor y más racional medicamento en la terapéutica de las afecciones cancerosas superficiales.

Venta: *Farmacia Barroso, Olózaga, 18, y principales. — Depositarios: Sucesores de Villar, Coruña. — Farmacia del Muelle, Gijón. — García Zalaña y Cia., Oviedo. — Pérez del Molino, Santander. — Farmacia de A. Segura, Zaragoza. — Centro Farmacéutico Giennense, Jaén. — Farmacia de A. Gámir, Valencia.*

Muestras gratis a los señores médicos solicitándolas de **EPITELIOL, Factor, 16. — MADRID**

PRODUCTOS WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.—INJECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

VALERO-FOSFER WASSERMANN.—ELIXIR E INJECTABLES DE 1 C. C.

YODOS WASSERMANN.—GOTAS E INJECTABLES DE 1 C. C.

DIARSEN-YODOS WASSERMANN.—COMBINACIÓN ORGÁNICA DE YODO Y ARSÉNICO. GOTAS E INJECTABLES DE 1 C. C.

GADIL WASSERMANN.—Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INJECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

ATUSSOL WASSERMANN.—AFECCIONES DE LA VÍA RASPIRATORIA. ELIXIR.

NUEVO PREPARADO

LACTO-FOSFER WASSERMANN.—(SIN ESTRICNINA) PARA NIÑOS. SOLUCIÓN NORMAL DE LACTO-FOSFATO DE CAL Y HIERRO EN FORMA DE JARABE.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS, A. WASSERMANN & C.^a, S. en C.
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375

LEVARTIG

es el nombre moderno (cambiado para evitar imitaciones) del famoso producto **Cerevisina - Carbónica - Artigues**. Sin desmerecer las virtudes de la levadura de cerveza que reúne un sabor agradabilísimo y no origina como otras drogas nuevas enfermedades. Se mezcla fácilmente con el agua y se conserva ilimitadamente.

Frasco: **6 ptas.** en todas las boticas.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS**
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA

Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICION.

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID
y principales del mundo

ANALISIS

de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866

—Mallavia, partido de Marquina (Vizcaya), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Noviembre.

Datos.—1.079 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 3 de la estación de Ermúa.

—Isaba, partido de Aoiz (Navarra), por dimisión, con 6.000 pesetas. Se pueden contratar las igualas con una sección del Cuerpo de Carabineros. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre.

Datos.—Villa de 1.000 habitantes, á 95 kilómetros de la capital y á 57 de la estación de Liévana.

—Grañón, partido de Santo Domingo de la Calzada (Logroño), por dimisión, con la dotación de 1.500 pesetas, más 150 como inspector. Solicitudes hasta el 22 de Noviembre.

Datos.—1.033 habitantes, á 50 kilómetros de la capital y á 60 de Santo Domingo de la Calzada, cuya estación es la más próxima.

—Riells y Viabrea, partido de Santa Coloma de Farnés (Gerona), dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por igualas. Solicitudes hasta el 24 de Noviembre.

Datos.—512 habitantes, á 41 kilómetros de la capital y á 27 de la cabeza del partido. Breda es la estación más próxima.

—Monterrubio de la Serena, partido de Castuera (Badajoz), con 1.500 pesetas, más 370 pesetas por inspección. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 23 de Octubre.)

Datos.—Villa de 4.507 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 99 de la capital y á 9 de la estación de Zújar.

—San Aniol de Finestras (Gerona), con la dotación de 2.000 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre.

—Vallecas (Madrid), 12 plazas de inspectores supernumerarios sin retribución. Solicitudes en veinte días. (B. O. del 22 de Octubre.)

—Fonteta, partido de La Bisbal (Gerona), dotada con 1.400 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Datos.—505 habitantes, á 2 kilómetros de La Bisbal, cuya estación es la más próxima, y á 34 de Gerona.

—Rosas, partido de Figueras (Gerona), dotada con 2.000 pesetas más el 10 por

100. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Datos.—Villa de 2.669 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 41 de la capital y á 9 de la estación de Villajuiga.

—Sarriá de Ter, partido de Gerona, con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—1.050 habitantes, á 3 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Una de las plazas de médico de la Casa de Socorro de Logroño, con 2.750 pesetas. Las solicitudes se podrán presentar en el plazo de treinta días (B. O. del 29 de Octubre), y durante este mismo tiempo estará en la Alcaldía á disposición de los interesados el programa de las oposiciones.

—Alconchel de Ariza, partido de Ateca (Zaragoza) dotada con 1.500 pesetas, más 150 por inspección. Las igualas producen 3.350 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre. Hay un agregado.

Datos.—757 habitantes, á 40 kilómetros de Ateca, á 157 de la capital y á 8 de la estación de Santa María de Huerta.

—Calcena, partido de Borja (Zaragoza), por dimisión, con 1.650 pesetas, más el importe de las igualas con 430 familias. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—Villa de 857 habitantes, á 85 kilómetros de la capital y á 28 de Borja. Estación más próxima, Morata.

—Algámitas, partido de Morón (Sevilla), con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Noviembre.

Datos.—1.354 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido y á 55 de la capital.

—Tanque, partido de Canarias, dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 16 de Octubre.)

(Continúa en la página XXXVIII.)

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES : :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOLCOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. — Precio del frasco: **4,50 pesetas.**

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

OPOTERAPIA: Ovarina, Ovaribromina, Arrenovarina, Ferrovarina, Tiro-Ovarina, Hipofiso-Tiro-Ovarina, Hipofiso-Ovarina, OVARION, Hipofiso-Epifisina, Hipofiso-Tirina, Hipofiso-Laxina, EPILEPSINA, Duodenina, Suprarrenina, Hepatina, Nefrina, Nefro-ehpatina, Fermentos mamarios, lácticos y tímicos, Jugos esplénico, prostático, placentarios y testicular, ANAFILACTINA, nucleínas.

Para muestras y literatura dirijanse al Delegado regional:

D. RAMON DE UGARTE CHINCHILLA, Calle de Campomanes, 11, entlo., pral., izq. — MADRID

GASTROL MIRET

Medicamento en polvo, a base de bismuto y magnesio, escrupulosamente preparado y de pureza e inocuidad absolutas. Combate eficazmente las enfermedades del

Aparato Digestivo

y es tolerado perfectamente sea cualquiera la edad, temperamento y estado del que lo usa.

Adultos: Una cucharada de las de café, mezclado con un poco de agua, después de cada comida; pudiendo usarse impunemente esta dosis cada 2 o 3 horas. *Niños:* La mitad o la tercera parte según la edad.

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

LACTOBULGARINA

Simbiosis de fermentos lácticos y búlgaros en estado líquido y con fecha de utilización.

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

Se preparan todos los sueros, vacunas y opoterápicos, sancionados por la práctica.

YODO, FOSFORO Y ARSÈNICO

La triada más activa de la Terapéutica de todas las épocas.

Es la base del

Jarabe Doré Arsenical del Dr. Virgós.

DEPOSITARIOS: Madrid, Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, Tetuán, 9; Pérez Martín, Alcalá, 9; Santander, Sres. Pérez del Molino; Sevilla, Joaquín Marín; Barcelona, Vicente Ferrer, Rivera, 2; Valencia, Gámir; Gijón, Droguería Cantábrica; Bilbao, Droguería Barandiarán.

phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR
José Robert y Soler
Ingeniero Químico y Farmacéutico

FARMACIA ROBERT, LEON y BARCELONA

HA SIDO RECOMENDADO EN LAS PRINCIPALES
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA "LEUNAM"

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS
Y EN LA DEL AUTOR,

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Esculus hipocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

—Zambrana, partido de Laguardia (Alava), con la dotación anual de 1.650 pesetas, por titular é inspección. Hay tres agregados. Solicitudes hasta el 24 de Noviembre.

Datos.—Villa de 369 habitantes, á 30,7 kilómetros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 60 de la estación de Miranda.

—Valle de Santa Ana, partido de Badajoz, dotada con 1.875 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 26 de Noviembre.

—Urraul Alto, partido de Navarra, por dimisión, dotada con 5.500 pesetas, por titular é iguales. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 26 de Octubre.)

—Rubiños de Mora, partido de Teruel, con la dotación de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

(Continúa en la página XXXIX.)

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA.—Montera, 35.—MADRID

Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (benzoatos, cinamatos, etc., separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la heroína.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la tos y afecciones catarrales del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la tuberculosis.—Utilísimo contra la tosferina.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la predilección que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su original base benzo-cinámica, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, TRES PESETAS FRASCO, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, MADRID,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

Practicantes.

Mucientes (Valladolid), dotada con 200 pesetas anuales, más las iguales con 300 familias. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre.

—Trasmoz (Zaragoza), con 1.500 pesetas. Hasta el 17 de Noviembre.

—Albete (Zaragoza), con 50 pesetas. Hasta el 10 de Noviembre.

—Vallecas (Madrid), cuatro plazas de supernumerarios sin retribución, tres con destino á la casa de socorro y uno al distrito de la Villa. Hasta el 12 de Noviembre.

—Tanque (Canarias), con 50 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre.

—Hospítal provincial de Valladolid, con 1.250 pesetas y quinquenios reglamentarios.

—Elche de la Sierra (Albacete), con 500 pesetas. Hasta el 19 de Noviembre.

—Villanueva de la Llerena (Badajoz), dotada con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre.

—Talamantes (Zaragoza), con 25 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Noviembre.

—Vacante en el Servicio sanitario de los territorios españoles del Golfo de Guinea dos plazas de practicante, que han de cubrirse por concurso según está dispuesto en la vigente legislación, se anuncia su convocatoria para conocimiento de los practicantes que deseen concursar. Los aspirantes deberán presentar en el Registro general del Ministerio de Estado los documentos que se detallan en la Gaceta del 21 de Octubre. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

Comadronas.

Hornachos (Badajoz), con 365 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

—La Nava de Santiago (Badajoz), dotada con 365 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 21 de Octubre).

—Purchil (Granada), con 100 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

—Castil de Vela, Tabanera de Cerrato y Santa Cecilia del Alcor (Palencia), con las dotaciones de 25, 100 y 50 pesetas, respectivamente. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre.

—Tanque (Canarias), con 50 pesetas. Hasta el 16 de Noviembre.

—Cordovilla la Real (Palencia), con 25 pesetas. Hasta el 28 de Noviembre.

—Abarca, Calahorra de Boedo y Lantadilla (Palencia), con 22, 25 y 750 pesetas anuales, respectivamente. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

—Pedrosillo de los Aires (Salamanca), con 25 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

—Aznalcaraz (Sevilla), con 730 pesetas de sueldo. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

—Nonaspe (Zaragoza), con 200 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Noviembre.

—Don Alvaro (Badajoz), dotada con 125 pesetas anuales. Hasta el 20 de Noviembre.

Sustituto médico con años de profesión se ofrece para partido. Informes: Tiburcio Zabala, Café Guría, San Sebastián.

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelandia.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.



Dentición.

JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO

FACILITA la SALIDA de los DIENTES
y previene todos los accidentes de la primera Dentición

Establecimientos FUMOZE, 78, Faub^g St Denis, PARIS, y en las Principales Farmacias del Globo.

EXÍJANSE: el Sello de la
"Union des Fabricants"
y la Firma
DELABARRE



TUBERCULOSIS

Clorosis

Debilidad

Flaqueza

ANEMIA

CONVALECENCIAS

Enfermedades
del Estómago
y del Intestino

ANOREXIA

JUGO DE CARNE

DE BUEY CRUDA

SACARO-GLICERINADO

EL MÁS EFICAZ

DE TODOS LOS

RECONSTITUYENTES

Depósito General :
Establecimientos FUMOZE

PARIS
78, Faubourg Saint-Denis

VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Contra las ENFERMEDADES CRÓNICAS

como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica,

Ningún Remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.

NUMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no aceptando sino las cajitas de papel que llevan la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la « Union des Fabricants ».

Contra las ENFERMEDADES AGUDAS

como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El Vejigatorio de Albespeyres es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero **Vejigatorio de Albespeyres** y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la Firma de Albespeyres en el lado verde.

FUMOZE-ALBESPEYRES
78, Faub. St-Denis, PARIS